



สถาบันส่งเสริมจริยธรรม แพทยสภา

ใบรับรองผู้สมัคร

สำหรับผู้สมัคร

ให้ส่งใบรับรองนี้แก่ผู้ที่ท่านประสงค์จะขอให้เขียนหนังสือรับรอง แล้วขอให้ผู้รับรองส่งใบรับรองนี้พร้อมกับหนังสือรับรอง (ถ้ามี) แก่ท่านในซองปิดผนึกพร้อมลงลายมือชื่อผู้รับรองหลังซอง

คำนำหน้านาม:ชื่อ - สกุล:.....

ตำแหน่ง:

หน่วยงาน:

- ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ในการทราบข้อความในหนังสือรับรองนี้
- ข้าพเจ้าขอทราบข้อความในหนังสือรับรองนี้

ลายมือชื่อ: วันที่:

สำหรับผู้รับรอง

ผู้สมัครข้างต้นประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูงรุ่นที่ 6 ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการพิจารณาการคัดเลือกด้วยแพทยสภา จึงขอให้ท่านให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นที่มีต่อผู้สมัครอันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

คำนำหน้านาม:ชื่อ - สกุล:

ตำแหน่ง:

หน่วยงาน:

โทรศัพท์:มือถือ:

ตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับแพทยสภา

เป็นนักศึกษา ปธพ. รุ่นที่

(แพทยสภาอาจติดต่อท่านในกรณีที่มีข้อสงสัยเพิ่มเติมต่อไป)

1. ระยะเวลาที่ท่านได้รู้จักผู้สมัคร:

2. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้สมัคร:



สถาบันส่งเสริมจรรยาบรรณ แพทยสภา

3. ข้อเด่นหรือจุดแข็งของผู้สมัครในสายตาของท่าน:
-
-
4. ข้อด้อยหรือจุดอ่อนของผู้สมัครในสายตาของท่าน:
-
-
5. ผลงานหรือกิจกรรมที่ท่านคิดว่าได้แสดงถึงความสามารถพิเศษอันโดดเด่นและ/หรือศักยภาพของความเป็นผู้นำของผู้สมัคร:
-
-
6. ท่านคิดว่าสิ่งใดจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาของผู้สมัครมากที่สุด:
-
-
7. ท่านคิดว่าผู้สมัครมีศักยภาพที่จะเป็นกำลังสำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจสาธารณสุขในสังคมไทยต่อไปได้อย่างไร:
-
-
8. กรุณาประเมินความสามารถของผู้สมัครในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ให้ครบทุกช่อง

หัวข้อ	ดีเยี่ยม	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ไม่มี ความ เห็น
<u>ความสามารถทางวิชาการ</u> <u>ความสามารถในการคิดวิเคราะห์</u> <u>ความสามารถในการแก้ปัญหา</u> <u>ความสามารถในการพูดหรือเขียนเพื่อแสดงความคิดเห็น</u> <u>ความเป็นผู้นำ</u> <u>ความสามารถในการบริหารจัดการองค์กร</u> <u>ความยึดมั่นในอุดมการณ์</u> <u>ความทุ่มเทต่อการทำงานเพื่อสาธารณะ</u> <u>ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์</u> <u>ความสามารถในการควบคุมอารมณ์</u> <u>การทำงานร่วมกับบุคคลอื่น</u> <u>มนุษยสัมพันธ์</u>					

