

หนังสือรับรอง (จากผู้บังคับบัญชา)

สำหรับปีการศึกษา 2569

ผู้สมัครเข้าศึกษา ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ เลขที่ใบสมัคร \_\_\_\_\_

เรียน ท่านผู้ให้คำรับรอง

โครงการปริญญาโททางบริหารธุรกิจ (MBA Program) คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ขอความร่วมมือในการทำการประเมินผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโทที่มีรายชื่อข้างต้น เนื่องจากการรับเข้าศึกษาแต่ละปีมีการแข่งขันสูง ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการคัดเลือกผู้สมัครสอบ โครงการฯ จะเก็บรักษาข้อมูลนี้ไว้เป็นความลับ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

โปรดพิจารณาประเมินผู้สมัครตามคุณสมบัติต่อไปนี้

	ดีมาก/ มากที่สุด	ดี/มาก	ปานกลาง	ควรปรับปรุง/ น้อย	ควรปรับปรุง อย่างยิ่ง/น้อย ที่สุด	ข้อมูลไม่ เพียงพอ
• ทักษะการสื่อสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• บุคลิกภาพ และวุฒิภาวะทางอารมณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ความสามารถในการบริหารเวลาเรียนและการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ประสบการณ์การทำงานเหมาะสม เพียงพอกับการเรียนปริญญาโททางบริหารธุรกิจ (MBA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการเรียนปริญญาโททางบริหารธุรกิจ (MBA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ท่านรู้จักผู้สมัครเป็นเวลา \_\_\_\_\_ ปี ในฐานะ \_\_\_\_\_

สิ่งที่คุณคิดว่าผู้สมัครควรปรับปรุงมากที่สุดคือ \_\_\_\_\_

การสนับสนุนจากหน่วยงานของท่านด้านการศึกษาต่อของผู้สมัคร \_\_\_\_\_

ท่านคิดว่าการศึกษาต่อระดับปริญญาโทจะเป็นอุปสรรคต่อเวลาการทำงานของผู้สมัครหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร

\_\_\_\_\_

โดยภาพรวมท่าน  ให้การรับรองอย่างยิ่ง

ให้การรับรอง

ผู้ให้คำรับรอง ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ ตำแหน่งงาน \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

ลงนาม.....

วันที่.....