



แบบรับรองประวัติการทำงาน ด้านการเรียนการสอนจากผู้ที่เกี่ยวข้องโดยตรง

ชื่อ-สกุลผู้รับรอง

สังกัด

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน

โปรแกรมวิชา

คณะ

ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับการประเมิน

- ☐ ผู้บังคับบัญชา (อธิการบดี รองอธิการบดี คณบดี)
- ☐ ประธานโปรแกรมวิชา ประธานหลักสูตร
- ☐ เพื่อนร่วมงาน
- ☐ นักศึกษา ศิษย์เก่า
- ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ))

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับท่านอันเป็นผลมาจากการปฏิบัติงานและคุณลักษณะของผู้ขอรับการประเมิน

.....

.....

.....

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....