



หนังสือรับรองสถาบันมหิตลาธิเบศร
(กรณีผู้สมัครเป็นเจ้าของกิจการ หรือเป็นผู้บริหารสูงสุดในองค์กร
ต้องมีบุคคลรับรอง หรือรับรองตนเอง)

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง)..... นามสกุล

ตำแหน่งหน่วยงาน.....

โทรศัพท์โทรศัพท์มือถือ.....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร(ชื่อ-สกุล).....

ในฐานะ..... ได้รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตร
ประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 13 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอให้ความ
คิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงนาม.....
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ (หนังสือรับรองนี้มีความสำคัญต่อการพิจารณาคัดเลือก ขอให้ท่านกรุณาให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับ
ความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา ทางสถาบันฯ ขอขอบคุณในความ
ร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้)