

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า
ตำแหน่ง
อนุญาตให้
ตำแหน่ง สังกัด

ไปสมัครคัดเลือก เพื่อรับทุนการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๕ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครรับทุนผู้นี้ เป็นผู้ที่มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน
ดังนี้

๑. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๒. เป็นผู้มีความสามารถเพียงพอสมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น เพื่อที่จะกลับมาเป็น
กำลังของคณะและมหาวิทยาลัย
๓. มีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง รับสมัคร
คัดเลือกผู้รับทุนการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
๔. ความคิดเห็นอื่นๆ

.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

หมายเหตุ : เป็นการรับรองโดยผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ระดับหัวหน้ากลุ่ม/หัวหน้าภาค