

หนังสือรับรองจากผู้สอน
เฉพาะผู้สมัครสาขาวิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อ – สกุล (ผู้สอน).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน.....E-mail หรือ โทรศัพท์.....

ความคิดเห็นต่อผู้สมัคร ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ด้านจริยธรรม (ความรับผิดชอบหน้าที่ ความประพฤติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และระเบียบ
หน่วยงาน ความตรงต่อเวลา และการเห็นแก่ประโยชน์ของส่วนรวม)

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

ด้านความรู้ความสามารถ (ประสิทธิภาพในการทำงาน พัฒนางาน และพัฒนาตนเอง ความสามารถพิเศษ)

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

ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างผู้ร่วมงาน (มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน ความเป็นผู้นำและผู้ตามที่ดี
ทัศนคติในการทำงานร่วมกับผู้อื่น)

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

ความเหมาะสมของผู้สมัครต่อการเรียนระดับบัณฑิตศึกษา

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

ลงชื่อ.....

วันที่.....