

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการประกันภัย (ภาคนอกเวลาราชการ)
ภาควิชาสถิติ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หนังสือรับรอง

(โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ - สกุลผู้สมัครแขนงวิชา

เรียนผู้ให้คำรับรอง

ผู้สมัครที่มีชื่อข้างบนนี้ ได้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการประกันภัย กรุณาให้ความร่วมมือแก่คณะกรรมการคัดเลือก โดยตอบคำถามข้างล่างนี้ตามความเป็นจริงและชัดเจน คำรับรองนี้จะเป็นสิ่งที่ประนีประนอมอย่างยิ่ง คณะกรรมการฯ จะถือคำรับรองนี้เป็นข้อมูลลับเฉพาะสำหรับการพิจารณารับเข้าเท่านั้น

- ชื่อ - นามสกุลผู้ให้คำรับรอง ตำแหน่ง
- ที่ทำงาน
- ที่อยู่
- โทรศัพท์ โทรสาร
- ท่านรู้จักผู้สมัครเข้าศึกษามาเป็นเวลานาน ปี เดือน
- ท่านรู้จักผู้สมัครเข้าศึกษาในฐานะ
- โปรดประเมินความสามารถของผู้สมัครในด้านต่างๆ ดังนี้

| เรื่อง | ดีเลิศ | ดีมาก | ดี | ปานกลาง | พอใช้ |
|--------------------------------|--------|-------|----|---------|-------|
| ความสามารถทางสถิติปัญหา | | | | | |
| ความเป็นผู้ใหญ่ | | | | | |
| ศักยภาพการเป็นผู้นำ | | | | | |
| บุคลิกภาพ | | | | | |
| มนุษยสัมพันธ์ | | | | | |
| ความสามารถในการวิเคราะห์เหตุผล | | | | | |
| ความคิดริเริ่ม | | | | | |
| ทักษะในการเขียน | | | | | |
| ทักษะในการพูด | | | | | |

- โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครตามคำถามข้างล่าง หากที่ไม่พอโปรดแนบเอกสารเพิ่มเติม

1. จุดแข็งหรือลักษณะเด่นของผู้สมัคร

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

2. จุดอ่อนหรือข้อด้อยของผู้สมัครที่จะมีผลต่อการศึกษาของผู้สมัคร

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

3. มนุษย์สัมพันธ์ และความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น

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

4. ศักยภาพในการเป็นผู้บริหารที่ประสบความสำเร็จ

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

5. สรุปการประเมินผล

- สมควรรับเข้าศึกษาเป็นอย่างยิ่ง
- สมควรรับเข้าศึกษา
- สมควรรับเข้าศึกษาอย่างมีเงื่อนไข
- ไม่สมควรรับเข้าศึกษา

ลายเซ็นผู้ให้คำรับรอง วันที่

กรุณาส่งคืน

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการประกันภัย
คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330
☎ หากมีข้อสงสัย ติดต่อได้ที่ โทร. 02-218-5650-1