

**เลขที่สมัคร**

**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**เอกสารปกปิด**

หนังสือให้คำรับรองเกี่ยวกับผู้สมัครเข้าศึกษา  
**หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศทางธุรกิจ**

**ผู้สมัครเข้าศึกษา­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ชื่อ นามสกุล

|  |
| --- |
| **เรียนท่านผู้ให้คำรับรอง:** |
| ผู้สมัครที่มีชื่อข้างบนนี้ได้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศทางธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้ระบุชื่อท่านเป็นผู้ให้คำรับรอง กรุณาให้ความร่วมมือแก่คณะกรรมการคัดเลือกโดยตอบคำถามข้างล่างนี้ตามความเป็นจริงและชัดเจน คำรับรองนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง คณะกรรมการฯจะถือคำรับรองนี้เป็นข้อมูลลับเฉพาะสำหรับการพิจารณารับเข้าศึกษาในหลักสูตรเท่านั้น กรุณาตอบคำถามและปิดผนึกพร้อมลงลายมือชื่อกำกับไว้บนรอยที่ปิดผนึกของซอง หรือให้ผู้สมัครเข้าศึกษานำเอกสารส่งไปยัง  หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศทางธุรกิจ  คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  กรุณาส่งเอกสารคืนภายในวันที่ **17 กันยายน 2564** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** ข้อมูลผู้ให้คำรับรอง | | | |
| **ชื่อ** |  | **ชื่อสกุล** |  |
| **สถานที่ทำงาน** |  | **ตำแหน่ง** |  |
| **ที่ตั้ง** |  | | |
| **โทรศัพท์** |  | Email |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร | | | | | |  | | | | | | |
| **ระยะเวลาที่รู้จักกับผู้สมัคร** | | | | | | **เดือน**  **ปี** | | | | | | |
| **ท่านรู้จักผู้สมัครเข้าศึกษาในฐานะ(เช่น อาจารย์ หัวหน้างาน เป็นต้น)** | | | | | |  | | | | | | |
| **ท่านรู้จักผู้สมัครดีพอสำหรับการใหคำรับรองนี้หรือไม่**  (**กรุณาทำเครื่องหมาย ‘X’ ในช่องตามความเห็นของท่าน**) | | | | | | **ไม่ดีพอ**  **ดี** | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | |  | | | |
| **3.** ความเห็นที่มีต่อผู้สมัครในด้านต่างๆ  **เอกสารปกปิด** | | | | | | | | | | | | |
| **เมื่อเปรียบเทียบกับบุคคลอื่นๆ ในสาขาเดียวกัน กรุณาจัดอันดับความสามารถของผู้สมัครในด้านต่างๆ ดังนี้** (**กรุณาทำเครื่องหมาย ‘X’ ในช่องตามความเห็นของท่าน**) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **ไม่มีความคิดเห็น** | **น้อย** | | | **พอใช้** | | **ดี** | **ดีมาก** |
| *ความสามารถทางสติปัญญา/เชาวน์ปัญญา* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความสามารถในการวิเคราะห์* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ลักษณะความเป็นผู้นำ* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความคิดสร้างสรรค์* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความสามารถในการสื่อสารด้วยการเขียน* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความสามารถในการสื่อสารด้วยคำพูด* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความสามารถในการบริหารเวลา* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *การเข้ากับผู้อื่น/การทำงานร่วมกับผู้อื่น* | | | | |  |  | | |  | |  |  |
| *ความมีวุฒิภาวะทางอารมณ์และความเป็นผู้ใหญ่* | | | | |  |  | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** สรุปการประเมินผล | | | | | |
| **(กรุณาทำเครื่องหมาย ‘X’ ในช่องตามความเห็นของท่าน)** | | | | | |
|  |  | *ให้การรับรองอย่างยิ่ง* |  | *ให้การรับรอง* |
|  |  | *ให้การรับรองแบบมีข้อสงวน* |  | *ไม่ให้การรับรอง* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** ความเห็นอื่นๆ | | |
| **(หากที่ว่างไม่พอ โปรดทำใบแนบแล้วเย็บติดกับใบรับรองนี้)** | | |
|  |  |  |

**ลายชื่อผู้รับรอง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­**

**วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**