



สถาบันพระปกเกล้า

ใบรับรองผู้สมัครและเงื่อนไขความรับผิดชอบของผู้รับรอง

สำหรับผู้สมัคร

ให้ส่งใบรับรองนี้แก่ผู้ที่ท่านประสงค์จะขอให้เขียนรับรองผู้สมัครและกรอกข้อมูลเงื่อนไขความรับผิดชอบของผู้รับรอง แล้วส่งใบรับรองนี้ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องของผู้รับรอง ส่งมาพร้อมใบสมัครให้ครบถ้วน โดยผู้รับรองจะต้องดำรงตำแหน่งสูงกว่าผู้สมัคร หรือเป็นอดีตนักศึกษาปปร.

คำนำหน้านาม : ชื่อ - สกุล:

ตำแหน่ง :

หน่วยงาน :

ลายมือชื่อ : วันที่ :

สำหรับผู้รับรอง

ผู้สมัครข้างต้นประสงค์ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูง การเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตย สำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ 30 ซึ่งผู้สมัครจะต้องมีหนังสือรับรองประกอบการพิจารณาการคัดเลือกด้วย สถาบันฯ จึงขอให้ท่านให้ข้อมูลรับรองผู้สมัครและรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องหากผู้สมัครไม่สำเร็จการศึกษอบรมตามเกณฑ์ที่หลักสูตรฯ กำหนด หรือต้องพ้นสภาพด้วยประการใด ๆ อันเนื่องมาจากผู้สมัครกระทำการที่ผิดกฎหมาย ข้อบังคับ ฝิดระเบียบของสถาบันฯ ตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ผู้รับรองต้องไม่เป็นกรรมการสภาสถาบันพระปกเกล้าอยู่ในปัจจุบัน และจะต้องมีคุณสมบัติ 1 ใน 2 ข้อ ดังนี้
 กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคุณสมบัติ ตำแหน่งสูงกว่าผู้สมัคร อดีตนักศึกษาปปร. รุ่นที่

คำนำหน้านาม : ชื่อ - สกุล:

อาชีพ : ตำแหน่ง :

หน่วยงาน :

อยู่บ้านเลขที่ : หมู่ที่ : หมู่บ้าน/อาคาร :

ถนน ตำบล/แขวง :

อำเภอ/เขต : จังหวัด :

โทรศัพท์มือถือ : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ :

ระยะเวลาที่ท่านได้รู้จักผู้สมัคร :

ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้สมัคร :

/ ส่วนที่ 1 : ให้ข้อมูลรับรอง

ส่วนที่ 1 : ให้ข้อมูลรับรองผู้สมัคร

1.1 ผลงานหรือกิจกรรมที่ท่านคิดว่าได้แสดงถึงความสามารถพิเศษอันโดดเด่นและ/หรือศักยภาพของผู้สมัคร

:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.2 กรุณาให้ความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครที่ท่านเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 : เจือปนไขความรับผิดชอบของผู้รับรอง

2.1 ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุลผู้รับรอง) รับทราบ
รายละเอียดต่าง ๆ รวมถึงเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาอบรมของหลักสูตรการเมืองการปกครองในระบอบ
ประชาธิปไตยสำหรับนักบริหารระดับสูง (ปปร.) รุ่นที่ 30 ของ (ชื่อ-สกุลผู้สมัคร).....
.....เรียบร้อยแล้ว จึงขอรับรองต่อสถาบันพระปกเกล้า ว่า (ชื่อ-สกุลผู้สมัคร)
.....จะเข้ารับการศึกษาอบรมและเข้าร่วม
กิจกรรมทั้งปวงตามที่สถาบันฯ กำหนดไว้ในหลักสูตร และสำเร็จการศึกษาอบรมตามเกณฑ์ที่สถาบันฯ กำหนด

/ หากผู้สมัครไม่

