



(ถ้ามี) คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้รับรองต้องดำรงตำแหน่งผู้บริหารที่สูงกว่าผู้สมัคร)

1. ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

สถานที่ทำงาน.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า  นาย  นาง  นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ และเหมาะสมในการศึกษาต่อในหลักสูตรสาขาวิชาที่สมัคร

ขาดคุณสมบัติ ไม่เหมาะสม ส่งผลกระทบกับหน่วยงานในการปฏิบัติงาน

2. คำรับรอง หรือ ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ประทับตราสถานที่ทำงาน (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานแล้ว

- คุณสมบัติครบถ้วน
- เอกสารครบถ้วน
- ขาดหลักฐาน.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจ

หลักฐานประกอบการสมัคร

- รูปถ่ายติดใบสมัคร 1 รูป
- หลักฐานการเปลี่ยน ชื่อสกุล,หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
- ใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรอง (กรณีที่ยังไม่ได้รับปริญญาบัตร) จำนวน 1 ฉบับ (ถ่ายสำเนา)
- ใบ Transcripts จำนวน 1 ฉบับ (ถ่ายสำเนา)
- บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ (ถ่ายสำเนา) จำนวน 1 ฉบับ
- ของจดหมาย 1 ของ เฉพาะผู้สมัครทางไปรษณีย์
- หลักฐาน และเอกสาร อื่น ที่หลักสูตรสาขาวิชาที่สมัครกำหนด
- กรณีผู้สมัครทางไปรษณีย์ ชำระเงินค่าสมัครเป็น **ธนาณัติ** จำนวน 1,000 บาท สั่งจ่ายเค้าเตอร์มหาวิทยาลัยนเรศวร 00036 ในนาม ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา