

ประทับ ตราครุฑ
หรือตราโรงเรียน
วิทยาลัย/
หน่วยงาน

ที่ ศธ.....

โรงเรียน/วิทยาลัย/หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

หนังสือรับรองจากผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้บริหารหน่วยงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง โรงเรียน/วิทยาลัย/หน่วยงาน.....
เบอร์โทรศัพท์..... ให้การรับรอง ดังนี้

๑. ขอให้การรับรอง (นาย/นาง/นางสาว).....
คุณวุฒิ (เช่น ค.บ.).....สาขาวิชา (เช่น สังคมศึกษา).....
ปฏิบัติงานใน ตำแหน่ง.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน
สังกัดกลุ่มสาระการเรียนรู้/แผนก.....โรงเรียน/วิทยาลัย/หน่วยงาน.....
ซึ่งเป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และมีคุณลักษณะการเป็นผู้ที่ใฝ่หาความรู้เพื่อการพัฒนาตนเอง โดยเป็น
ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา ภาคพิเศษ
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖.....

๒. ขอรับรองว่า โรงเรียน/วิทยาลัย/หน่วยงาน.....
อนุญาตและสนับสนุนให้ผู้สมัครเข้ารับการศึกษานในหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การศึกษา ในวันเสาร์ และวันอาทิตย์ รวมทั้งอนุญาตให้ผู้สมัครเข้าร่วมการศึกษาคุณงาน กิจกรรมเสริมความเป็น
ผู้บริหารการศึกษา กิจกรรมการอบรม และกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ในวัน เวลา และสถานที่ที่ทางหลักสูตร
กำหนด ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นสำคัญ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖.....

ลงลายมือชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน/วิทยาลัย/หน่วยงาน.....

ประทับตราโรงเรียน/
วิทยาลัย/หน่วยงาน
ด้วยสีแดงหรือ
สีน้ำเงินเท่านั้น

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....