

## หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะ ..... ภาควิชา .....

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว ..... ชั้นปีที่ .....

รหัสนักศึกษา..... คณะ.....

สาขาวิชา.....

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา ด้วยเหตุผลประกอบ ดังนี้

- เป็นผู้ที่มีมาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย
- มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน
- เป็นผู้มีคุณภาพชีวิตดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำความผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา
- เป็นผู้มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย
- เป็นผู้มีนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและปลอดจากสิ่งเสพติด
- เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล
- เป็นผู้ได้รับผลกระทบ อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จริง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม ด้านผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่นักศึกษาได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเห็นสมควรได้รับทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือแก่นักศึกษาที่ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2564 (นักศึกษาใหม่ รหัส 64)

ลงชื่อ .....

(.....)

### หมายเหตุ :

1. กรณีที่ นักศึกษายังไม่มียาอาจารย์ที่ปรึกษา สามารถติดต่อ รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา/ อาจารย์ประจำคณะ ของคณะ ต้นสังกัด หรือ อาจารย์ระดับชั้นมัธยมปลายจากสถานศึกษาเดิม เป็นผู้รับรองและลงความเห็นได้
2. สามารถรับรองและลงความเห็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....