**หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า ........................................................................................... ตำแหน่ง..................................................................

สังกัดคณะ ......................................................................................ภาควิชา ...................................................................

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

รหัสประจำตัวนักศึกษา........................................... คณะ................................................................................................

สาขาวิชา.................................................................................................. ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสม.................................

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาด้วยเหตุผลประกอบ ดังนี้

🗌 เป็นผู้ที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย

 🗌 มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน

 🗌 เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา

 🗌 เป็นผู้มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย

🗌 เป็นผู้มีสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและปลอดจากสิ่งเสพติด

 🗌 เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล

 🗌 เป็นผู้ได้รับผลกระทบ **อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่** จริง

ความคิดเห็นต่อนักศึกษาเพิ่มเติม (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียน และผลงานด้านกิจกรรม)

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

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

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

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

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

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

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

จึงเห็นสมควรไดรับทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือแก่นักศึกษาผู้ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของ

เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่ ประจำปีการศึกษา 2563 (รอบใหม่)

 ลงชื่อ ............................................................................

 (.........................................................................)

 ตำแหน่ง ........................................................................

 (อาจารย์ที่ปรึกษา)

 วันที่ ..........................................................