

หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะภาควิชา

ขอรับรองว่า นาย / นางสาว ชั้นปีที่

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... คณะ.....

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

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาด้วย
เหตุผลประกอบ ดังนี้

- เป็นผู้ที่มีมาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย
- มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน
- เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา
- เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย
- เป็นผู้ที่มีสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและปลอดภัยจากสิ่งเสพติด
- เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล
- เป็นผู้ได้รับผลกระทบ อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกใหม่ จริง

ความคิดเห็นต่อนักศึกษาเพิ่มเติม (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียน และผลงานด้านกิจกรรม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่