

## หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัดคณะ ..... ภาควิชา .....

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

รหัสประจำตัวนักศึกษา ..... คณะ .....

สาขาวิชา .....

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ด้วยเหตุผลประกอบ ดังนี้  เป็นผู้ที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย

มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน

เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำความผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา

เป็นผู้มีความสุขพรั่งกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย

เป็นผู้มีความสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและปลอดจากสิ่งเสพติด

เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุผล

เป็นผู้ได้รับผลกระทบจาก.....

ความคิดเห็นต่อนักศึกษาเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

จึงเห็นสมควรได้รับทุนฉุกเฉินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

**หมายเหตุ :** อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถรับรอง ลงความเห็น และลงลายมือชื่อแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Digital Signature) ได้