**หนังสือรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**

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

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

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

รหัสนักศึกษา....................................................... คณะ..............................................................................................

สาขาวิชา....................................................................................................

เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กองทุนการศึกษากำหนด และมีความเหมาะสมที่จะได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาด้วยเหตุผลประกอบ ดังนี้

🞏 เป็นผู้ที่มาจากครอบครัวที่มีฐานะขาดแคลน มีรายได้น้อย

🞏 มีผลการเรียนดี มีความขยันหมั่นเพียร ใฝ่เรียนรู้ ในการศึกษาเล่าเรียน

🞏 เป็นผู้มีความประพฤติดี เรียบร้อย ไม่เคยกระทำผิดวินัย และระเบียบของสถานศึกษา

🞏 เป็นผู้มีสุขภาพร่างกาย แข็งแรง สมบูรณ์ตามวัย

🞏 เป็นผู้มีสุขนิสัยที่ดี เป็นผู้ที่ห่างไกลและปลอดจากสิ่งเสพติด

🞏 เป็นผู้ที่ใช้จ่ายอย่างประหยัด รู้จักการออม และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล

🞏 เป็นผู้ได้รับผลกระทบ **อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019** จริง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม ด้านผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่นักศึกษาได้รับ

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

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

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

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

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

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

จึงเห็นสมควรได้รับทุนการศึกษาเพื่อช่วยเหลือแก่นักศึกษาผู้ได้รับผลกระทบอันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

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

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

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

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

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