

**คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาในการสมัครรับทุน  
ในโครงการพัฒนากำลังคนด้านวิทยาศาสตร์ (ทุนเรียนดีวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย)  
ปีการศึกษา 2560**

ข้าพเจ้า อาจารย์/ผศ./รศ./ศ./นาย/นาง/นางสาว/ดร. ....

ตำแหน่งวิชาการ ..... ตำแหน่งบริหาร .....

สังกัด ภาควิชา ..... คณะ ..... มหาวิทยาลัย/สถาบัน .....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนาย/นาง/นางสาว .....

ทางด้าน ( ) โครงงานวิจัย ( ) วิชาการ ( ) ที่ปรึกษาทั่วไป เป็นระยะเวลา (ประมาณ) ..... ปี

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุนดังนี้

1. ความสามารถทางวิชาการ

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

2. ความประพฤติ

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

3. ความรับผิดชอบในหน้าที่และ/หรือภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

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

4. ความเห็นเกี่ยวกับการเป็นผู้สมควรได้รับทุนการศึกษาระดับปริญญา  โท-เอก ต่อเนื่อง  เอก มีดังนี้

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

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 2560

**กรุณาใส่ซองปิดผนึกและลงนามผู้รับรองที่บริเวณปิดผนึก**