

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต (นาย/นางสาว).....

รหัสนิสิต..... นิสิตชั้นปีที่..... สาขาวิชา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หมายเหตุ :-

1. ข้อความใดที่นิสิตให้ไว้ หากไม่เป็นความจริง นิสิตจะถูกตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาตลอดไป
2. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาคงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้สมัคร โดยวิธีอื่นก็ได้ เพื่อผลประโยชน์ในการประกอบการพิจารณาเรื่องจัดสรรทุนเท่านั้น
3. ใบสมัครขอรับทุนฯ คณะกรรมการฯ จะไม่คืนให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับเป็นเอกสารแนบในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น