



แบบรับรองการปฏิบัติงานตามเงื่อนไขการรับทุนผู้มีผลการเรียนดีเด่นระดับบัณฑิตศึกษา

ข้อมูลผู้รับทุน

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัว.....โทรศัพท์หมายเลข.....

สังกัดสาขาวิชา.....สำนักวิชา.....

การรับรองการปฏิบัติงาน

สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ สอนปฏิบัติการ/บรรยาย ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ตามเงื่อนไขภาระงานของการรับทุนผู้มีผลการเรียนดีเด่นระดับบัณฑิตศึกษา ดังนี้

ลำดับ ที่	รายวิชา	ปฏิบัติการ	บรรยาย	จำนวน ชม. /สัปดาห์	จำนวนกลุ่ม

รวม ชั่วโมง/สัปดาห์

- ☐ เป็นไปตามเงื่อนไข
- ☐ ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข (โปรดระบุเหตุผล และแนวทางการแก้ไข)

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

ลงชื่อผู้รับรอง.....

()

หัวหน้าสาขาวิชา.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบฟอร์ม ภายใน 1 สัปดาห์ หลังสิ้นภาคการศึกษา