
(ส่วนนี้สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร)

คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....คณะ.....
ขอรับรองว่านาย/ นางสาวสาขาวิชา..... เป็น
ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง ทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่
(Scholarship for Young Scientists) ประจำปีการศึกษา 2567 และมีผลการเรียนเฉลี่ยคะแนน (GPA) ในปีท้ายสุด เฉลี่ย
.....ความคิดเห็นอื่นๆ ต่อนักศึกษา (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการ
พิจารณา).....
.....
.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร
.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ส่วนนี้สำหรับคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา)

ผลการพิจารณาทุนการศึกษา

1. ได้รับทุนการศึกษา

- ประเภท 1 ยกเว้นค่าหน่วยกิต
- ประเภท 2 ยกเว้นค่าหน่วยกิตและสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายเดือน

2. ไม่ได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ
(.....)
คณะกรรมการพิจารณาทุนฯ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....