

## แบบรับรองการปฏิบัติงานตามเงื่อนไขการรับทุนกิตติบัณฑิต

### ข้อมูลผู้รับทุน

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัว.....โทรศัพท์หมายเลข.....  
สังกัดสาขาวิชา.....สำนักวิชา.....

### การรับรองการปฏิบัติงาน

สาขาวิชา.....สำนักวิชา.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ สอนปฏิบัติการ/บรรยาย ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ตามเงื่อนไขภาระงานของการรับทุน  
กิตติบัณฑิต 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