

หนังสือรับรองอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง ประจําภาควิชา/สาขา

คณะ เลขที่สมาชิกสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

(ถ้ามี) อาจารย์ที่ปรึกษาของนาย/นางสาว

ชั้นปีที่ เลขทะเบียนนักศึกษา

ได้จดทะเบียนเรียนวิชา

ซึ่งต้องมีการทำสารนิพนธ์/วิทยานิพนธ์ เรื่อง

จึงเห็นควรให้นักศึกษาใช้เครื่องมือของสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง ในการทำสารนิพนธ์/
วิทยานิพนธ์ โดยเสียอัตราค่าบริการอัตรา 1

(ลงชื่อ)

(.....)

รหัสอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ต้องส่งเล่มฉบับสมบูรณ์มาเป็นหลักฐานตอนจบการศึกษา หรือ Acknowledge ในผลงานที่ได้รับการ
ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ หากไม่เป็นไปตามเงื่อนไขจะปรับเป็นอัตรา 2 โดยเก็บเงินจากอาจารย์ที่ปรึกษา
หักจากบัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี

หากไม่ส่งเล่มภายใน 120 วัน หลังจบการศึกษา หรือ ไม่ Acknowledge ในผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร
ทางวิชาการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่งเรื่องให้กองนิติการ มหาวิทยาลัย ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ข้างต้น

(ลงชื่อ)

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.