**หนังสือรับรองการดำเนินการวิจัย**

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)............................................................................................................. ตำแหน่ง/ ตำแหน่งทางวิชาการ...........................................................................................................................

สาขา....................................................................................................................................................................

สังกัด...................................................................................................................................................................

ความเกี่ยวข้องกับผู้ขอทุนวิจัย อาจารย์ที่ปรึกษา

 ผู้บังคับบัญชา

 ผู้ทรงคุณวุฒิ

 อื่นๆ ระบุ......................................

เลขที่บัตรประชาชน.............................................................................................................................................

วันที่ออกบัตร.................................................................วันหมดอายุ...................................................................

 ขอรับรองว่าได้รับเป็นที่ปรึกษางานวิจัยเรื่อง............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ และขอรับรองว่า (นาย/ นาง/ นางสาว)............................................................................................... ............................................................................................................................................................................. เป็นผู้มีความสามารถและมีคุณสมบัติในการทำงานวิจัยให้เสร็จสมบูรณ์ ตลอดระยะเวลาดำเนินการวิจัย

 ข้าพเจ้ายินดีเป็นผู้รับรองและเป็นที่ปรึกษางานวิจัยในเรื่องดังกล่าวตลอดระยะเวลาดำเนินการวิจัยและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงและถูกต้องทุกประการ

 ลงชื่อ................................................................

 (...............................................................)

 ผู้รับรอง

 วันที่..............เดือน......................พ.ศ...............

**หมายเหตุ**

 หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นความจริง สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร

 จะดำเนินการตัดสิทธิ์ผู้สมัครขอรับทุนดังกล่าว โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า