**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