

คำรับรองผู้สมัครทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

เขียนเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา.....

สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ ที่อยู่

.....
.....

อีเมล.....เบอร์โทรศัพท์.....

นักศึกษาระดับปริญญาเอกในหลักสูตร.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์คือ.....

ได้รับทราบหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ข้อผูกมัด และเจตจำนงของทุนการศึกษา ตามประกาศคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอก คณะเภสัชศาสตร์ ซึ่งประกาศไว้เมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ.2564 โดยดีแล้ว ข้าพเจ้าประสงค์ขอสมัครเพื่อรับทุน และได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาพร้อมด้วยแล้ว

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับทุน