



ติดรูปถ่าย
ผู้สมัคร
ขนาด 1"

ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2562

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....

โรงเรียน/สถาบัน..... ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....

จังหวัด โทรศัพท์

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้สมัครใน
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2562
รอบที่ 1 Portfolio กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียน.....
เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษา
เล่าเรียน และมีผลการเรียนอยู่ในระดับดี

ลงชื่อ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน
(โปรดประทับตราโรงเรียน)