



ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2569

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

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

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/ นาง/ นางสาว..... ผู้สมัคร

ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 2 Quota
โครงการ..... กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

ของโรงเรียน..... และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2568 เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และได้รับ
คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ม.4-ม.6) =

ทั้งนี้ ทางโรงเรียน/ สถาบัน ได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน

(โปรดประทับตราโรงเรียน)