

ที่อยู่โรงเรียน.....

.....

.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับรองการทำโครงงานวิทยาศาสตร์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการรับบุคคลเข้าศึกษา โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประจำปีการศึกษา 2570 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงเรียน..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

ได้ผ่านการทำโครงงานวิทยาศาสตร์ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในหัวข้อเรื่อง

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....) ผู้รับรอง

ตำแหน่ง.....

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ: ผู้รับรอง ได้แก่ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิทยาศาสตร์ หรือผู้บริหารของโรงเรียน