



ติดรูปถ่าย

ผู้สมัคร

ขนาด 1"

## ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2570

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....  
โรงเรียน/สถาบัน..... ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้สมัครในหลักสูตร  
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2570 รอบที่ 1 Portfolio กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียน  
..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตน ไปในทางเสื่อมเสีย  
มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) จำนวน.....ภาคการศึกษา =.....
2. มีคะแนนเฉลี่ยของวิชาเคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า 3.00  
(GPAX จำนวน ..... ภาคการศึกษา) ดังนี้

เคมี = ..... คณิตศาสตร์ = .....  
ชีววิทยา = ..... ภาษาอังกฤษ = .....

ทั้งนี้ ทางโรงเรียน/ สถาบัน ได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน  
(โปรดประทับตราโรงเรียน)