

แบบรับรองประสบการณ์ด้านการวิจัย/การทำงานที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อวิทยานิพนธ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

ผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ ภาควิชาการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ แผน 1 แบบวิชาการ

ส่วนที่ 1 รายละเอียดข้อมูลประสบการณ์ด้านการวิจัย/ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อวิทยานิพนธ์

1. หัวข้องานวิจัย/ที่เคยมีส่วนร่วม/ปฏิบัติงาน

.....
.....
.....

2. หน้าที่ ความรับผิดชอบในขณะที่ปฏิบัติงานวิจัย/การปฏิบัติงาน

.....
.....
.....

3. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานวิจัย/ปฏิบัติงานปี.....เดือน.....วัน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ส่วนที่ 2 การรับรองโดยผู้ดูแลขณะปฏิบัติงานวิจัย/ปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

Email address..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ไปรษณีย์ของสถานที่ทำงาน ชื่อหน่วยงาน.....

อาคาร.....ชั้น.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....นามสกุล.....

ผู้สมัครเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ เป็นผู้ปฏิบัติงานวิจัย/ปฏิบัติงานจริง ตามที่

ผู้สมัครได้ให้ข้อมูลไว้ ในส่วนที่ 1

ลงชื่อ.....ผู้ให้การรับรอง

(.....)

วันที่.....