

## ใบรับรองจากหน่วยงาน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

รหัสนักศึกษา.....ภาควิชา/แผนก.....

คณะ/หน่วยงาน..... E-mail.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

มีความประสงค์จะใช้เครื่องมือ (ระบุได้มากกว่า 1 เครื่องมือ) .....

วัตถุประสงค์ของการทดสอบ.....

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ  โครงการ ป.ตรี  วิทยานิพนธ์ ป.โท  วิทยานิพนธ์ ป.เอก  วิจัย  อื่นๆ.....

ชื่อ, สถานที่ติดต่อและเบอร์ติดต่อของ อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ  
(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/หัวหน้าโครงการ  
(.....)

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(.....)

ลงชื่อ.....ประธานสาขา/หัวหน้าหน่วยงาน

### สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ใบรับรอง

วันหมดอายุ

เจ้าหน้าที่