หนังสือรับรองโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ ……… เดือน ................................ พ.ศ. .................

เรียน ประธานมูลนิธิดร.กำจัด – ปราณี มงคลกุล

 ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ............................................อาจารย์โรงเรียน................................

ตำแหน่ง ......................................แขวง/ตำบล …………………………เขต/อำเภอ .........................

จังหวัด ............................ โทรศัพท์ ....................... อีเมลล์ .................................................

ครู/อาจารย์ ของ(ด.ช/ด.ญ./นาย/นางสาว) ….………………………………………………………………………..

ความเห็นจากครู/อาจารย์ที่ปรึกษา

ความประพฤติทั่วไป: …………………………….…………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

ความสัมพันธ์กับผู้อื่น: ………………………….…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

ความรับผิดชอบ: ………………………….………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

ความเห็นเพิ่มเติม: ……………………….………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ ........................................................

( …………………………………………………………. )