



คำรับรองของประธานศูนย์ สอวน. ในโครงการทุนการศึกษามูลนิธิ สอวน.

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....ตำแหน่งวิชาการ.....

ตำแหน่งบริหาร.....สังกัด.....

ขอให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุนการศึกษามูลนิธิ สอวน. ดังนี้

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย,นางสาว).....โรงเรียน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

2. ผลการอบรมในค่าย สอวน. ....

3. ความประพฤติและความรับผิดชอบ.....

4. ความเห็นเกี่ยวกับการเป็นผู้สมควร ได้รับทุนการศึกษามูลนิธิ สอวน. มีดังนี้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานศูนย์ สอวน. ....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....