

**แบบฟอร์มหนังสือรับรองผลงานจากอาจารย์ที่ปรึกษา
เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ SMARTS ครั้งที่ 12**

1. ชื่อ-สกุล นักศึกษาผู้นำเสนอผลงานวิจัย (นาย/นาง/นางสาว)

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

2. สถานที่ศึกษาในระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

ภาควิชา / คณะวิชา / สถาบัน (โปรดระบุ).....

3. สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกของนักศึกษา

.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

***โทรศัพท์ (มือถือ)E-mail.....**

4. ชื่อผลงานวิจัยที่มานำเสนอ

(ภาษาไทย)

.....

(ภาษาอังกฤษ)

.....

โดยนำเสนอในรูปแบบบทความฉบับเต็มและนำเสนอผลงานในภาคบรรยาย (Oral presentation)

- สาขาวิชา (ควรระบุสาขาวิชาเพียงด้านเดียว).....

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> รัฐศาสตร์ | <input type="checkbox"/> รัฐประศาสนศาสตร์ | <input type="checkbox"/> สังคมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> การพัฒนาชุมชน | <input type="checkbox"/> กฎหมาย | <input type="checkbox"/> สังคมวิทยา |
| <input type="checkbox"/> สังคมสงเคราะห์ และสวัสดิการสังคม | <input type="checkbox"/> ภาษาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> วารณคดี |
| <input type="checkbox"/> บรรณารักษศาสตร์ และสารสนเทศศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ประชากรศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ประวัติศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> การบริหารและการจัดการ | <input type="checkbox"/> เศรษฐศาสตร์ | <input type="checkbox"/> มานุษยวิทยา |
| <input type="checkbox"/> การบริหารทรัพยากรมนุษย์ | <input type="checkbox"/> การตลาด | <input type="checkbox"/> ศิลปกรรมศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> การเงินและการธนาคาร | <input type="checkbox"/> การบัญชี | <input type="checkbox"/> สื่อสารมวลชน |

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> การจัดการโลจิสติกส์ | <input type="checkbox"/> การท่องเที่ยว | <input type="checkbox"/> ภูมิศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> การโรงแรมและอุตสาหกรรมบริการ | <input type="checkbox"/> การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชญา |
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์สุขภาพ | | |

5. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

คณะวิชา/มหาวิทยาลัย

เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail.....

ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้ส่งผลงานเรื่องดังกล่าวเข้ารับการพิจารณา

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

วันที่.....

วิธีการส่งหนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

Scan และส่งทาง e-mail: smarts.conferences@gmail.com รูปแบบไฟล์ *.pdf.

ส่งไปรษณีย์มาที่ **โครงการประชุมวิชาการระดับชาติ SMARTS ครั้งที่ 12**

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

85 ถ.มาลัยแมน อ.เมืองฯ

จังหวัดนครปฐม 73000