

**แบบฟอร์มหนังสือรับรองผลงานจากอาจารย์ที่ปรึกษา**  
**เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการระดับชาติ SMARTS ครั้งที่ 13**

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

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

**2. สถานที่ (กำลังศึกษาในระดับ)  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"/> วรรณคดี        |
| <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"/> ปรัชญา     |
| <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์สุขภาพ            |  |                                     |

5. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....

คณะวิชา/มหาวิทยาลัย .....

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

**ข้าพเจ้าเห็นสมควรให้ส่งผลงานเรื่องดังกล่าวเข้ารับการพิจารณา**

ลงชื่อ .....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ .....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....

**วิธีการส่งหนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา**

Scanและส่งทาง e-mail: [smarts132024@gmail.com](mailto:smarts132024@gmail.com) รูปแบบไฟล์ \*.pdf.

ส่งไปรษณีย์มาที่  
 โครงการประชุมวิชาการระดับชาติSMARTSครั้งที่ 13  
 คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ (คุณสุธิมา วุฒิการ)  
 2 ถนนพระจันทร์ แขวงพระบรมมหาราชวัง  
 เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200