**หนังสือรับรองสัดส่วนผู้ร่วมวิจัย**

ชื่อ-สกุล นักศึกษาระดับ

ที่อยู่

โทรศัพท์ E-mail Address

อาจารย์ที่ปรึกษา

ในฐานะที่เป็นผู้ร่วมวิจัยในผลงานวิจัยเรื่อง

* รายงานฉบับสมบูรณ์
* ตีพิมพ์ในวารสาร ชื่อ

ปีที่/Volume ฉบับที่/Issue เล่มที่/No.

เดือน ปี หมายเลขบทความ เลขหน้า

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าได้ทำงานหรือมีส่วนร่วมในผลงานวิจัยดังกล่าวอยู่เท่ากับ % ของทั้งหมด

ลงชื่อ

ผู้ร่วมวิจัย ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

อาจารย์ที่ปรึกษา ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ.