**(ตัวอย่าง)**

**แบบฟอร์มจดหมายของโรงเรียน**

**ที่** ...............  ชื่อโรงเรียน..................................................................

 ที่อยู่โรงเรียน...............................................................

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

**เรื่อง** การส่งรายชื่อ จำนวนผู้สมัคร และรับรองคุณสมบัติผู้สมัครโครงการ.............................................................................

ประจำปีการศึกษา 2568

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า..................................................ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทน โรงเรียน.................................................................................มีความประสงค์จะส่งรายชื่อและจำนวนนักเรียนเพื่อสมัคร จำนวนทั้งสิ้น...............คน (โรงเรียนสามารถคัดเลือกผู้สมัครได้ไม่เกินจำนวนร้อยละ 5 ของจำนวนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สายสามัญ แต่ต้องไม่เกิน 10 คน ในการคำนวณเศษจุดทศนิยมให้ปัดขึ้นทุกกรณี)

 โดยผู้สมัครมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. คำนำหน้าชื่อ.............................ชื่อ................................................. นามสกุล ................................................

2. คำนำหน้าชื่อ.............................ชื่อ................................................. นามสกุล ................................................

 3. คำนำหน้าชื่อ.............................ชื่อ................................................. นามสกุล ................................................

 4. คำนำหน้าชื่อ.............................ชื่อ................................................. นามสกุล ................................................

5. คำนำหน้าชื่อ.............................ชื่อ................................................. นามสกุล ................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักเรียนผู้สมัครตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการโรงเรียน โดยโรงเรียนได้คัดเลือก กลั่นกรอง ตรวจสอบ และรับรองคุณสมบัติของนักเรียนที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศการรับสมัครทุกประการ และขอรับรองว่าข้อมูลและข้อความตามใบสมัครและเอกสารการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตรวจพบว่าข้อมูลฯ ไม่เป็นความจริง ยินดีให้ตัดสิทธิ์การพิจารณาคัดเลือกและตัดสิทธิ์โรงเรียนไม่ให้โควตาการสมัครของปีการศึกษาถัดไป



 ลงชื่อ...........................................................................ผู้อำนวยการ/ผู้ปฏิบัติราชการแทน

 ( ........................................................................ )

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

 **(ประทับตราโรงเรียน)**

ชื่อ/สกุล............................................................................................. อาจารย์ผู้ได้รับมอบหมาย

โทรศัพท์......................................................................อีเมล ......................................................................

|  |
| --- |
|  **ให้โรงเรียนและนักเรียนผู้สมัครปฏิบัติตามขั้นตอนการสมัคร การกรอกข้อมูลสมัคร** **และการแนบไฟล์เอกสารประกอบการสมัคร ที่ระบุไว้ในประกาศรับสมัครฯ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน****\*\* โครงการนี้ ไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น \*\*** |