

บัตรประจำตัวผู้กู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี ประจำปีการศึกษา 25.65.....



- ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ (กยศ.เดิม) ลำดับที่ 1 - 001
- ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ (กรอ.เดิม)
- ลักษณะที่ 5 เงินกู้ยืมในหลักสูตรอาชีพ หรือเพื่อยกระดับทักษะ สมรรถนะ หรือการเรียนรู้ (Reskill / Upskill) (หลักสูตรระยะสั้น)



ชื่อ นาย นาง นางสาว : วราพร รักกองทัพ
 คณะ : พยาบาลศาสตร์ รหัสนักศึกษา : UDA6580001
 บัตรประจำตัวประชาชน : 1 4 4 9 9 1 2 3 2 9 9 5 8 โทร. 089-1619297
 วันเดือนปีเกิด : 01 / 05 / 2541
 รหัสผ่านกองทุน : ไม่ต้องกรอก Pin Code : ไม่ต้องกรอก
 e-mail (ให้ใช้ Gmail เท่านั้น) : Waraporn001@gmail.com
 รหัสผ่าน e-mail : ไม่ต้องกรอก
 วันที่ทำสัญญา : ไม่ต้องกรอก
 บัตรประจำตัวประชาชนบิดา : 3 3 0 1 6 0 0 3 5 0 9 7 5 โทร. 088-0258511
 บัตรประจำตัวประชาชนมารดา : 3 4 4 0 1 0 0 8 4 8 9 7 2 โทร. 088-0258511
 บัตรประจำตัวประชาชนผู้แทนฯ : 3 3 0 1 6 0 0 3 5 0 9 7 5 โทร. 088-0258511
 เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย : 9 4 0 0 2 7 7 6 7 2

การลงลายมือชื่อในเอกสารของผู้กู้ยืม	การลงลายมือชื่อในเอกสารของผู้ค้า ผู้ค้าเกี่ยวข้องเป็น.....บิดา.....
วราพร รักกองทัพ (น.ส.วราพร รักกองทัพ)	ประสงค์ รักกองทัพ (นายประสงค์ รักกองทัพ)



กยศ. เพิ่มโอกาสทางการศึกษา พร้อมให้กู้ยืม 5 ลักษณะ

	ลักษณะที่ 1	ลักษณะที่ 2	ลักษณะที่ 5
เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่	ขาดแคลนทุนทรัพย์ (รายได้ครอบครัวต่อปีไม่เกิน 360,000 บาท)	ศึกษาในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการหลัก ซึ่งมีความชัดเจนของการผลิตกำลังคนและมีความจำเป็นต่อการพัฒนาประเทศ	เงินกู้ยืมในหลักสูตรอาชีพ หรือเพื่อยกระดับทักษะ สมรรถนะ หรือการเรียนรู้ (Reskill/Upskill)
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวท./ปวส. อนุปริญญา/ปริญญาตรี สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ	ปวช. ปวท./ปวส. อนุปริญญา/ปริญญาตรี สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ	เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป
เงินให้กู้ยืม	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ค่าครองชีพ	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ค่าครองชีพ	เฉพาะค่าเล่าเรียน
อายุ (ปีแรกที่กู้)	ไม่เกิน 30 ปี บริบูรณ์	ไม่เกิน 30 ปี บริบูรณ์	18 - 60 ปี
ระยะเวลาผ่อนชำระ และวิธีการคืนเงิน	สามารถชำระเงินกู้ยืมคืนทั้งจำนวน หรือผ่อนชำระคืนภายใน 15 ปี โดยวิธีการ 1. รายเดือน ชำระต้นเงินเท่ากันทุกเดือน 2. รายไตรมาส (3 เดือน) ชำระต้นเงินเท่ากันทุกไตรมาส 3. รายปี ชำระต้นเงินเท่ากันทุกปี 4. รายปี ชำระต้นเงินเพิ่มขึ้นทุกปี (Step Up)		ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อหลักสูตร/คน/ครั้ง ผ่อนชำระไม่เกิน 2 ปี
ระยะเวลาปลอดหนี้ภายหลัง สำเร็จการศึกษา	2 ปี	2 ปี	2 ปี
อัตราดอกเบี้ย	1% ต่อปี	1% ต่อปี หรือ 0.75% ต่อปี *	1% ต่อปี
ผลการเรียน	ผลการเรียนดี/ผ่านเกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของสถานศึกษา	ผลการเรียนดี/ผ่านเกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของสถานศึกษา	ผลการเรียนเป็นไปตามเกณฑ์ของหลักสูตรกำหนด

แบบคำขอกู้ยืมเงิน
กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
ประจำปีการศึกษา...2565.....

- ผู้กู้รายใหม่
 ผู้กู้รายเก่า ย้ายสถานศึกษา
 ผู้กู้รายเก่า ย้ายระดับชั้น

มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

กยศ. 101

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้ยืมเงิน ดังนี้

- ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ (กยศ. เดิม)
 ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ (กรอ.เดิม)
 ลักษณะที่ 5 เงินกู้ยืมในหลักสูตรอาชีพ หรือเพื่อยกระดับทักษะ สมรรถนะ หรือการเรียนรู้ (Reskill / Upskill) (หลักสูตรระยะสั้น)

ข้อมูลผู้ขอกู้ยืมเงิน

1. ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว วราพร รักกองทุน สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย อายุ 19 ปี

เลขบัตรประชาชน 1 4 4 9 9 1 2 3 2 9 9 5 8 วันเดือนปีเกิด 0 1 / 0 5 / 4 1

นักเรียน/นักศึกษาระดับการศึกษา ...ปริญญาตรี... หลักสูตร 2 ปี 3 ปี 4 ปี 5 ปี 6 ปี

ชั้นปีที่ขอกู้ ปีที่ 1 ปีที่ 2 ปีที่ 3 ปีที่ 4 อื่นๆ (ระบุ.....)

คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา การพยาบาล รหัสนักศึกษา UDA6580001

คะแนนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาก่อนที่ขอกู้ 3.99 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา อ.ศิริศักดิ์ โพธิ์แดง



2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ 55 หมู่ที่ 1 หมู่บ้าน - ตรอก/ซอย -

ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี

รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ (มือถือ) 089-1619297 โทรศัพท์ (บ้าน) 042-323180

3. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 55 หมู่ที่ 1 หมู่บ้าน - ตรอก/ซอย -

ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี

รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ (มือถือ) 089-1619297 โทรศัพท์ (บ้าน) 042-323180

4. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จาก.....

คณะ.....สาขาวิชา.....

ไม่เคยสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

5. เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ประเภท	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน

ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

6. เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กยศ. กรอ.

ปีการศึกษา	ระดับการศึกษา	ชั้นปีที่	สถานศึกษา	เงินที่กู้ยืม
2563	มัธยมศึกษา	ม.5	โรงเรียนสตรีราชินูทิศ จ.อุดรธานี	21,600.-
2564	มัธยมศึกษา	ม.6	โรงเรียนสตรีราชินูทิศ จ.อุดรธานี	21,600.-

ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

7. สถานภาพของนักเรียน/นักศึกษา โสด สมรส อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียน หย่าร้าง อื่น ๆ.....
8. ปัจจุบันข้าพเจ้าอยู่ในความดูแล/การปกครอง/การอุปการะ ของ
 บิดา/มารดา (โปรดระบุ ข้อที่ 12, 13, 14)
 ผู้ปกครองที่มีใช้บิดามารดา/พี่น้องร่วมบิดามารดา (โปรดระบุ ข้อที่ 17)
 คู่สมรส (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดามารดา และได้สมรส โปรดระบุ ข้อที่ 18)
9. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก..... **นายประสงค์ รักกองทุน**..... มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น..... **บิดา**.....
10. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ..... **4,000.-**..... บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)
11. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอยืมเงินในส่วนค่าใช้จ่าย ดังนี้ ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา ค่าครองชีพ
 หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้กู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา ข้าพเจ้ามีความประสงค์เบิกจ่ายเงินจากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
 สาขา..... **ตลาดหนองบัว**..... จังหวัด..... **อุดรธานี**..... เลขที่บัญชีธนาคาร

9	4	0	0	2	7	7	6	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ข้อมูลบิดา-มารดา

12. บิดาข้าพเจ้าชื่อ..... **นายประสงค์ รักกองทุน**..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... **47** ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

3	3	0	1	6	0	0	3	5	0	9	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 จบการศึกษาสูงสุดในระดับ..... **ป. 6**..... จากสถานศึกษา..... **โรงเรียนบ้านคำเต้าแก้วหินลาด จ.ขอนแก่น**
 อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน ทหาร/แผลงลอย เซ้าร้าน ลักษณะสินค้า.....
 สถานที่ทำงาน.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท..... **ทำนา , ทำไร่ข้าวโพด , ทำไร่มันสำปะหลัง**
 โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม..... **8**..... ไร่ เซ้าที่ รวม..... **5**..... ไร่
 อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 รวมรายได้ปีละ..... **180,000.-**..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... **55**..... หมู่ที่..... **1**..... หมู่บ้าน..... -..... ตรอก/ซอย..... -.....
 ถนน..... **ประชาอุทิศ**..... ตำบล/แขวง..... **หมากแข้ง**..... อำเภอ/เขต..... **เมือง**..... จังหวัด..... **อุดรธานี**
 รหัสไปรษณีย์..... **41000**..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... **088-0258511**..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... **042-323180**

13. มารดาข้าพเจ้าชื่อ..... **นางสุภาพร รักกองทุน**..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... **47** ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

3	4	4	0	1	0	0	8	4	8	9	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 จบการศึกษาสูงสุดในระดับ..... **ปวส.**..... จากสถานศึกษา..... **เทคโนโลยีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.ขอนแก่น**
 อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน ทหาร/แผลงลอย เซ้าร้าน ลักษณะสินค้า..... **ขายอาหารตามสั่ง**
 สถานที่ทำงาน..... **ที่บ้าน 55 ม.1 ถ.ประชาอุทิศ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี**
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 เกษตรกร ประเภท.....
 โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม..... ไร่ เซ้าที่ รวม..... ไร่
 อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....

ข้อมูลคู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน (ถ้ามี)

18. คู่สมรสข้าพเจ้าชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -

จบการศึกษาสูงสุดในระดับ.....จากสถานศึกษา.....

อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานองค์การของรัฐ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน ทหารเรือ/แพ่งลอย เซ้าร้าน ลักษณะสินค้า.....

สถานที่ทำงาน.....

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

เกษตรกร ประเภท.....

โดย เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ เซ้าที่ รวม.....ไร่

อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....

รวมรายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ต.รอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... โทรศัพท์ (บ้าน).....

• ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้วได้แก่

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน (ถ้ามี)

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน บิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง คู่สมรส (ถ้ามี)

เอกสารประกอบการรับรองรายได้

มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน)

ไม่มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืม (แบบ กยศ.102)

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับรองรายได้)

แผ่นผังแสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัย พร้อมรูปถ่ายที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ใบแสดงผลการศึกษา/สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์แนะแนวหรืออาจารย์ที่ปรึกษา (แบบ กยศ.103)

อื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... วราพร รักกองทุน.....

(..... น.ส.วราพร รักกองทุน.....)

วันที่ 10 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2565

(สำหรับผู้ปกครอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ประสงค์ รักกองทุน.....ผู้ปกครอง
(..... นายประสงค์ รักกองทุน.....)
วันที่..... 10.....เดือน..... พ.ศ. 2565.....

(ส่วนของการพิจารณา)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (โปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุน)

- 1.1 ความประพฤติทั่วไป.....
1.2 ความสัมพันธ์กับผู้อื่น.....
1.3 ความรับผิดชอบ.....
1.4 ความเห็นเพิ่มเติม.....
- มหาวิทยาลัย**
จะเป็นผู้ลงความเห็นให้

ผู้สมัครสมควรได้รับทุนหรือไม่

- สมควรอย่างยิ่ง
 สมควร
 สมควร หากมีทุนเหลือ
 ไม่สมควร.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(..... นายศิริศักดิ์ โพธิ์แดง.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

2. ความเห็นของคณะกรรมการสำนักกองทุนการศึกษา

- มหาวิทยาลัย**
จะเป็นผู้ลงความเห็นให้

ผู้สมัครสมควรได้รับทุนหรือไม่

- สมควรอย่างยิ่ง
 สมควร
 สมควร หากมีทุนเหลือ
 ไม่สมควร.....

ลงชื่อ.....คณะกรรมการฯ
(..... นายวิรัช จันทร์สำราญ.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์แนะแนว/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... นายศิริศักดิ์ โพธิ์แดง ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา
ทำการสอน ประจำชั้น/ภาควิชา/สาขา..... หมวดวิชาศึกษาทั่วไป
คณะ..... - สถานที่ทำการสอน..... ม.ราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี
เป็นอาจารย์แนะแนว/อาจารย์ที่ปรึกษาของ(นาย นาง นางสาว)..... วราพร รักกองทุน
นักเรียน/นักศึกษา ชั้นปีที่..... 1 ภาควิชา/สาขาวิชา..... การพยาบาล
คณะ..... พยาบาลศาสตร์ สถานที่เรียน..... ม.ราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

ความเห็นของอาจารย์แนะแนว/อาจารย์ที่ปรึกษา.....

เห็นสมควรได้รับทุนการศึกษา เนื่องจากนักศึกษามีฐานะยากจน

ลงชื่อ.....

(..... นายศิริศักดิ์ โพธิ์แดง))

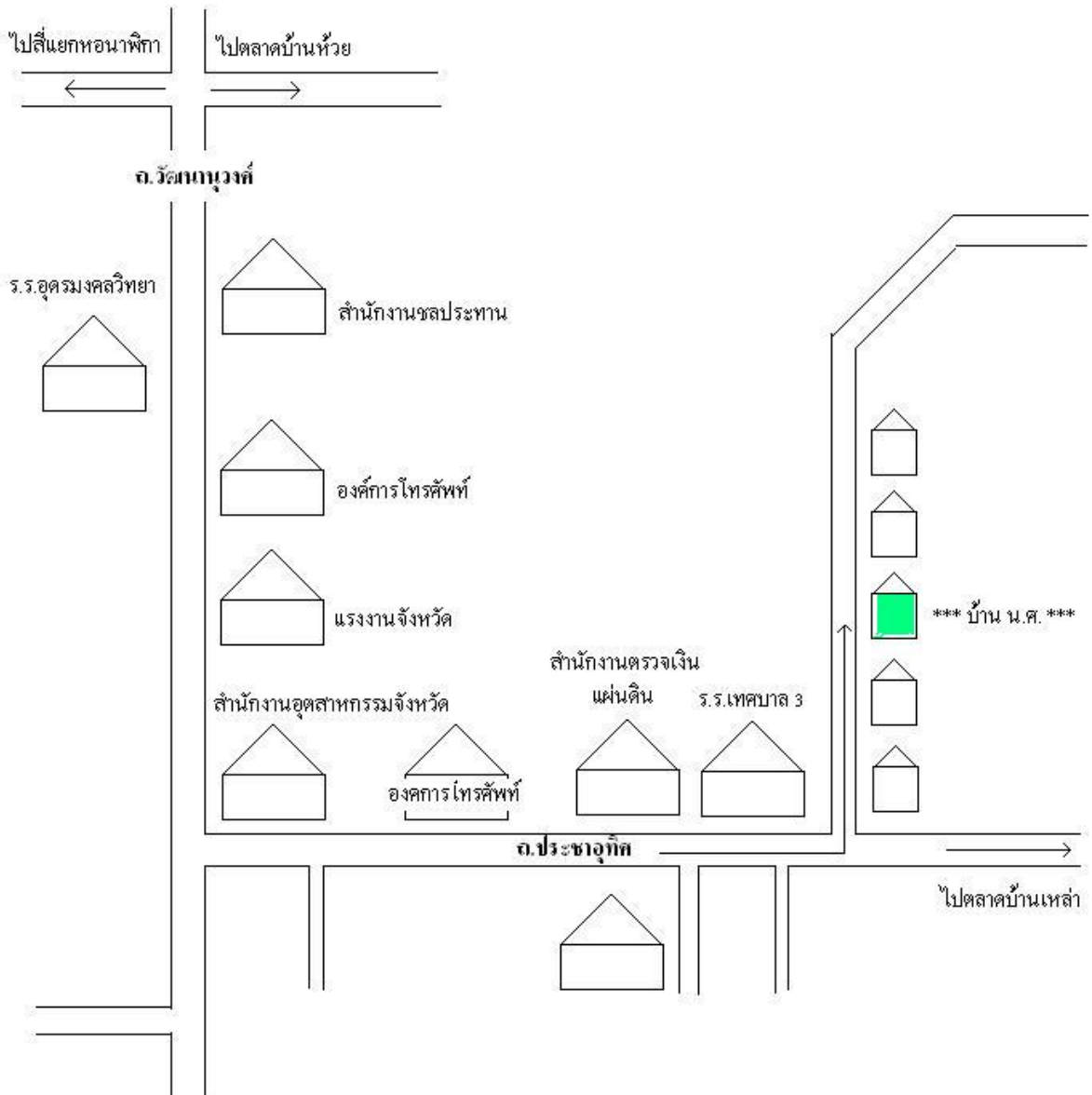
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา

แผนที่แสดงที่ตั้งที่อยู่อาศัย

โปรดระบุระยะทางเป็นกิโลเมตร และเขียนให้ชัดเจนเพื่อความสะดวกของเจ้าหน้าที่ในการติดตามเยี่ยมเยียนที่อยู่อาศัย
นักเรียน/นักศึกษาตามโครงการกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว... **วราพร..รักกองทุน**
บ้านเลขที่... **55** หมู่ที่... **1** ชื่อหมู่บ้าน..... - ซอย..... - ถนน... **ประชาอุทิศ** ...ตำบล/แขวง... **หมากแข้ง**
อำเภอ/เขต..... **เมือง** จังหวัด... **อุดรธานี** รหัสไปรษณีย์..... **41000** เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้... **089-1619297,042323180**
สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้ง่าย..... **โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านเหล่า)**

แผนผังแสดงที่ตั้งที่อยู่อาศัย (ผู้กู้)



ภาพที่อยู่อาศัยปัจจุบัน

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว...**วราพร รักกองทุน**.....
บ้านเลขที่ **55** หมู่ที่ **1** ชื่อหมู่บ้าน..... - ซอย..... - ถนน **ประชาอุทิศ** ตำบล/แขวง **หมากแข้ง**
อำเภอ/เขต..... **เมือง**..... จังหวัด **อุดรธานี** รหัสไปรษณีย์ **41000** เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้ **089-1619297,042323180**
สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้ง่าย..... **โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านเหล่า)**.....

