บัตรประจำตัวผู้กู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี ประจำปีการศึกษา 2565

❍ ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ **(กยศ.เดิม)** ลำดับที่ 1 - 001

☑ ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ **(กรอ.เดิม)**

ชื่อ ❑นาย ❑นาง ☑นางสาว : วราพร รักกองทุน

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 : UDA6580001 Pin Code :

e-mail **(ให้ใช้ Gmail เท่านั้น)** : Waraporn001@gmail.com

รหัสผ่าน e-mail :

วันที่ทำสัญญา :

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

บัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้ำ : **โทร.**

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย : 9 4 0 0 2 7 7 6 7 2

การลงลายมือชื่อในเอกสารของผู้กู้ยืม	**การลงลายมือชื่อในเอกสารของผู้ค้ำ ผู้ค้ำเกี่ยวข้องเป็น**.....บิดา.....
วราพร รักกองทุน (น.ส.วราพร รักกองทุน)	ประสงค์ รักกองทุน (นายประสงค์ รักกองทุน)

✂----------

กยศ. เพิ่มโอกาสทางการศึกษา พร้อมให้กู้ยืม 4 ลักษณะ

	ลักษณะที่ 1	**ลักษณะที่ 2**	**ลักษณะที่ 3**	**ลักษณะที่ 4**
เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่	ขาดแคลนทุนทรัพย์ (รายได้ครอบครัวต่อปี ไม่เกิน 360,000 บาท)	ศึกษาในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการหลัก ซึ่งมีความชัดเจนของการผลิตกำลังคนและมีความจำเป็นต่อการพัฒนาประเทศ	ศึกษาในสาขาวิชาขาดแคลนหรือที่กองทุนมุ่งส่งเสริมเป็นพิเศษ	เรียนดีเพื่อสร้างความเป็นเลิศ
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวท./ปวส. อนุปริญญา/ปริญญาตรี สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ	ปวช. ปวท./ปวส. อนุปริญญา/ปริญญาตรี สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ	ปวช. ปวท./ปวส. อนุปริญญา/ปริญญาตรี สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ	ประกาศนียบัตรบัณฑิต ปริญญาโท สาขาวิชาตามที่กองทุนประกาศฯ
เงินให้กู้ยืม	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ค่าครองชีพ	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ค่าครองชีพ	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ค่าครองชีพ	ค่าเล่าเรียน ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ค่าครองชีพ
อายุ (ปีแรกที่กู้)	**ไม่เกิน 30 ปี บริบูรณ์**	**ไม่เกิน 30 ปี บริบูรณ์**	**ไม่เกิน 30 ปี บริบูรณ์**	**ไม่เกิน 35 ปี บริบูรณ์**
จำนวนเงินกู้ยืม และระยะเวลาผ่อนชำระ	**ไม่เกิน 100,000 บาท ระยะเวลา 10-15 ปี** **200,001-350,000 บาท ระยะเวลา 21-25 ปี**		**100,001-200,000 บาท ระยะเวลา 16-20 ปี** **มากกว่า 350,000 บาท ระยะเวลา 26-30 ปี**	10 ปี
ระยะเวลาปลอดหนี้ภายหลังสำเร็จการศึกษา	2 ปี	2 ปี	2 ปี	1 ปี
อัตราดอกเบี้ย	1% ต่อปี	1% ต่อปี หรือ 0.75% ต่อปี *	1% ต่อปี หรือ 0.75% ต่อปี *	1% ต่อปี หรือ 0.5% ต่อปี *
ผลการเรียน	ผลการเรียนดี/ผ่านเกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของสถานศึกษา	ผลการเรียนดี/ผ่านเกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของสถานศึกษา	ผลการเรียนดี/ผ่านเกณฑ์การวัดผลและประเมินผลของสถานศึกษา	**สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00**

ดูรายละเอียดสาขาวิชาและเงื่อนไขเพิ่มเติมได้ที่ www.studentloan.or.th

ลำดับที่ ...1.-001...

แบบคำขอกู้ยืมเงิน
กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
ประจำปีการศึกษา...2565.....
มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

☑ ผู้กู้รายใหม่
☐ ผู้กู้รายเก่า ย้ายสถานศึกษา
☐ ผู้กู้รายเก่า ย้ายระดับชั้น

กยศ. 101

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้ยืมเงิน ดังนี้

☐ ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ **(กยศ. เดิม)**

☑ ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักเรียนหรือนักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ **(กรอ.เดิม)**

ข้อมูลผู้ขอกู้ยืมเงิน

1. ชื่อ-สกุล ☐นาย ☐นาง ☑นางสาว วราพร รักกองทุน สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย อายุ 19 ปี
เลขบัตรประชาชน 1-4499-12329-95-8 วันเดือนปีเกิด 01/05/41
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
คะแนนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาก่อนที่จะขอกู้ 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)

☐ ผู้ปกครองที่มิใช่บิดามารดา/พี่น้องร่วมบิดามารดา (โปรดระบุ ข้อที่ 17)

☐ คู่สมรส (กรณีที่ผู้กู้ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา และได้สมรส โปรดระบุ ข้อที่ 18)

9. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก นายประสงค์ รักกองทุน มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น บิดา

10. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ 4,000.- บาท (นอกเหนือจากค่าเล่าเรียน)

11. ข้าพเจ้าประสงค์จะขอกู้ยืมในส่วนค่าใช้จ่าย ดังนี้ ☑ ค่าเล่าเรียน ☒ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการศึกษา ☑ 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 ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า.....

สถานที่ทำงาน.....

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

☑ เกษตรกร ประเภท ทำนา , ทำไร่ข้าวโพด , ทำไร่มันสำปะหลัง

โดย ☑ เป็นเจ้าของที่ดิน รวม 8 ไร่ ☑ เช่าที่ 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 ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า ขายอาหารตามสั่ง

สถานที่ทำงาน ที่บ้าน 55 ม.1 ถ.ประชาอุทิศ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

☐ เกษตรกร ประเภท.....

โดย ☐ เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ ☐ เช่าที่ รวม.....ไร่

☐ อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....

รวมรายได้ปีละ 150,000.- 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

14. สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☑ สมรส ☐ อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียน ☐ แยกกันอยู่ตามอาชีพ ☐ หย่า

☐ อื่นๆ ระบุ.....

15. พี่น้องร่วมบิดามารดา (รวมผู้ขอกู้ยืม) 3 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 2 คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่ 2 คน

มีพี่น้องกำลังศึกษาอยู่รวม 2 คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปี	สถานศึกษา
❷	หญิง	19	ป.ตรี ชั้นปีที่ 1	ม.ราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี จ.อุดรธานี
3	หญิง	11	ป.4	โรงเรียนเทศบาล 3 บ้านเหล่า จ.อุดรธานี

16. พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้วรวม 1 คน คือ

คนที่	เพศ	อายุ	การศึกษาสูงสุด	สถานที่ทำงาน	รายได้เดือนละ
1	ชาย	26	ปวส	ช. การช่าง จ.อุดรธานี	10,000.-

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา มารดา)

17. ผู้ปกครองของข้าพเจ้าชื่อ..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

สถานที่ทำงาน.....

☐ พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

☐ ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่/แผงลอย ☐ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า.....

สถานที่ทำงาน.....

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

☐ เกษตรกร ประเภท.....

โดย ☐ เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ ☐ เช่าที่ รวม.....ไร่

☐ อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....

รวมรายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ตรอก/ซอย .....

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

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

ข้อมูลคู่สมรสของผู้ขอกู้ยืมเงิน (ถ้ามี)

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

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

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

สถานที่ทำงาน.....

❑ พนักงาน/ลูกจ้างบริษัท ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

❑ ค้าขาย โดยเป็น ❑ เจ้าของร้าน ❑ หาบเร่/แผงลอย ❑ เช่าร้าน ลักษณะสินค้า.....

สถานที่ทำงาน.....

❑ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

❑ เกษตรกร ประเภท.....

โดย ❑ เป็นเจ้าของที่ดิน รวม.....ไร่ ❑ เช่าที่ รวม.....ไร่

❑ อื่น ๆ (ระบุงานให้ชัดเจน).....

รวมรายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ตรอก/ซอย .....

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

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

****

- ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว ได้แก่

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา หรือผู้ปกครอง

❑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรสของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน (ถ้ามี)

❑ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน บิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง คู่สมรส (ถ้ามี)

❑ เอกสารประกอบการรับรองรายได้

❑ มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน)

❑ ไม่มีรายได้ประจำ (หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืม (แบบ กยศ.102)

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับรองรายได้)

❑ แผนผังแสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัย 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.ค.....**พ.ศ.**2565

(ส่วนของการพิจารณา)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (โปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครขอรับทุน)

1.1 ความประพฤติทั่วไป.....

1.2 ความสัมพันธ์กับผู้อื่น.....

1.3 ความรับผิดชอบ.....

1.4 ความเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

ผู้สมัครสมควรได้รับทุนหรือไม่

- ❑ สมควรอย่างยิ่ง
- ❑ สมควร
- ❑ สมควร หากมีทุนเหลือ
- ❑ ไม่สมควร.....

ลงชื่อ.....**อาจารย์ที่ปรึกษา**

(.....นายศิริศักดิ์ โพธิ์แดง.....)

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ**.....

2. ความเห็นของคณะกรรมการสำนักกองทุนการศึกษา

.....

.....

.....

.....

ผู้สมัครสมควรได้รับทุนหรือไม่

- ❑ สมควรอย่างยิ่ง
- ❑ สมควร
- ❑ สมควร หากมีทุนเหลือ
- ❑ ไม่สมควร.....

ลงชื่อ.....**คณะกรรมการฯ**

(.....นายวิรัช จันทร์สำราญ.....)

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ**.....

สำหรับอาจารย์ที่คัดเลือกคุณสมบัติผู้กู้ลงนาม
กยศ.103

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

นักเรีย

ชื่อ-สกุล

อำเภอ/เ

สถานที่ใ

อาศัย

.....

.....

.....

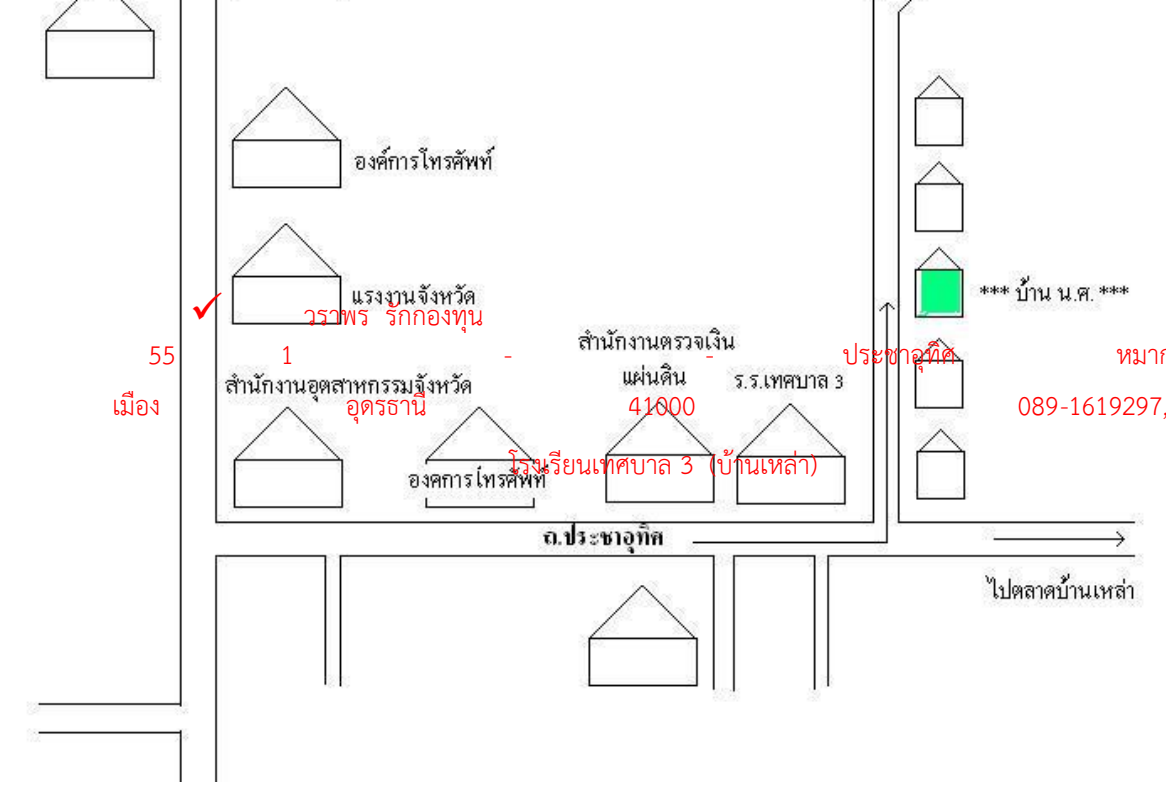
.....

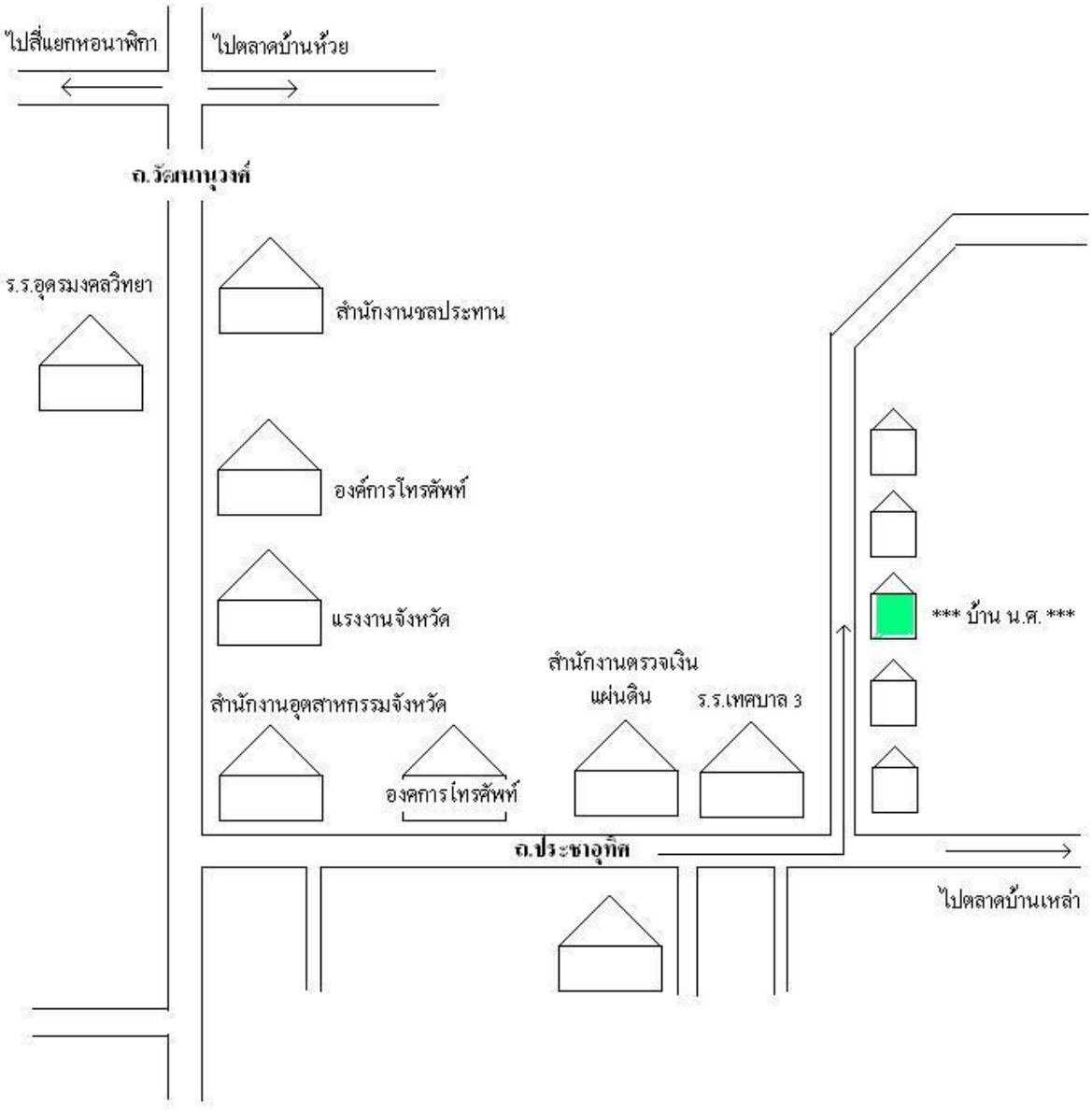
55 1 - - ประชาอุทิศ หมากแข้ง

เมือง อุดรธานี 41000 089-1619297,042323180

วราพร รักกองทุน

โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านเหล่า)





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)

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ขอกู้ยืมเงิน

สำหรับผู้รับรองลงนาม
กยศ.102

- ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ (ห้ามนักศึกษาเขียนเอง)

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง ฯ) นาง นันทวรรณ ขยันรับรอง ตำแหน่ง ครู
สังกัด สพฐ.อด.เขต 1 สถานที่ทำงาน โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านเหล่า)
เลขที่ 339 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 084-4167416
ขอรับรองว่า ☐นาย ☐นาง ☑นางสาว วราพร รักกองทุน ผู้ขอกู้ยืมเงิน
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทำงาน - อยู่บ้านเลขที่ 55
หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 089-1619297 , 042-323180
มีรายได้ปีละ - บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มีรายได้ปีละ บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นายประสงค์ รักกองทุน ☐ ถึงแก่กรรม ☑ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ เกษตรกร สถานที่ทำงาน บ้านพัก อยู่บ้านเลขที่ 55
หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 088-0852511 , 042-323180
มีรายได้ปีละ 180,000.- บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นางสุภาพร รักกองทุน ☐ ถึงแก่กรรม ☑ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ ค้าขาย สถานที่ทำงาน บ้านพัก อยู่บ้านเลขที่ 55
หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง หมากแข้ง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 088-0852511 , 042-323188
มีรายได้ปีละ 150,000.- บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (ที่มิใช่บิดา-มารดา) ชื่อ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่
ประกอบอาชีพ สถานที่ทำงาน อยู่บ้านเลขที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
มีรายได้ปีละ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง
1. เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
2. สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
3. หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้ขอกู้ยืมศึกษาอยู่

ลงชื่อ นันทวรรณ ขยันรับรอง
(นาง นันทวรรณ ขยันรับรอง)
ตำแหน่ง ครู

ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ห้ามการขูด ลบ ขีดฆ่าข้อความ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด
กรณีต้องการแก้ไขข้อความให้ขีดฆ่าข้อความ แก้ไขข้อความให้ถูกต้องและลงลายมือชื่อของผู้รับรองไว้ข้างๆ ข้อความที่ได้แก้ไข