

บัตรประจำตัวผู้กู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี ประจำปีการศึกษา 25.65.....



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



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 : 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 รักกองทุน (น.ส.วราพร รักกองทุน)	ประสงค์ รักกองทุน (นายประสงค์ รักกองทุน)



ยศ. 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	ผลการเรียน เป็นไปตามเกณฑ์ของหลักสูตรกำหนด

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/นักศึกษาระดับการศึกษาปริญญาตรี..... 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

คะแนนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาก่อนที่ขอกู้3.99..... 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 (กรณีที่ผู้คู่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา 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).....

รวมรายได้ปีละ..... 150,000.-บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 55 หมู่ที่ 1 หมู่บ้าน ตรอก/ซอย
 ถนน..... ประชาอุทิศ ตำบล/แขวง..... หมากร้าง 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)..... 3คน เป็นชาย..... 1คน เป็นหญิง..... 2คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่..... 2คน
 มีพี่น้องกำลังศึกษาอยู่รวม..... 2คน คือ

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

16. พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้วรวม..... 1คน 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 ทหาร/แผลงลอย เซ้าร้าน ลักษณะสินค้า.....

สถานที่ทำงาน.....

รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....

เกษตรกร ประเภท.....

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

(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.....)

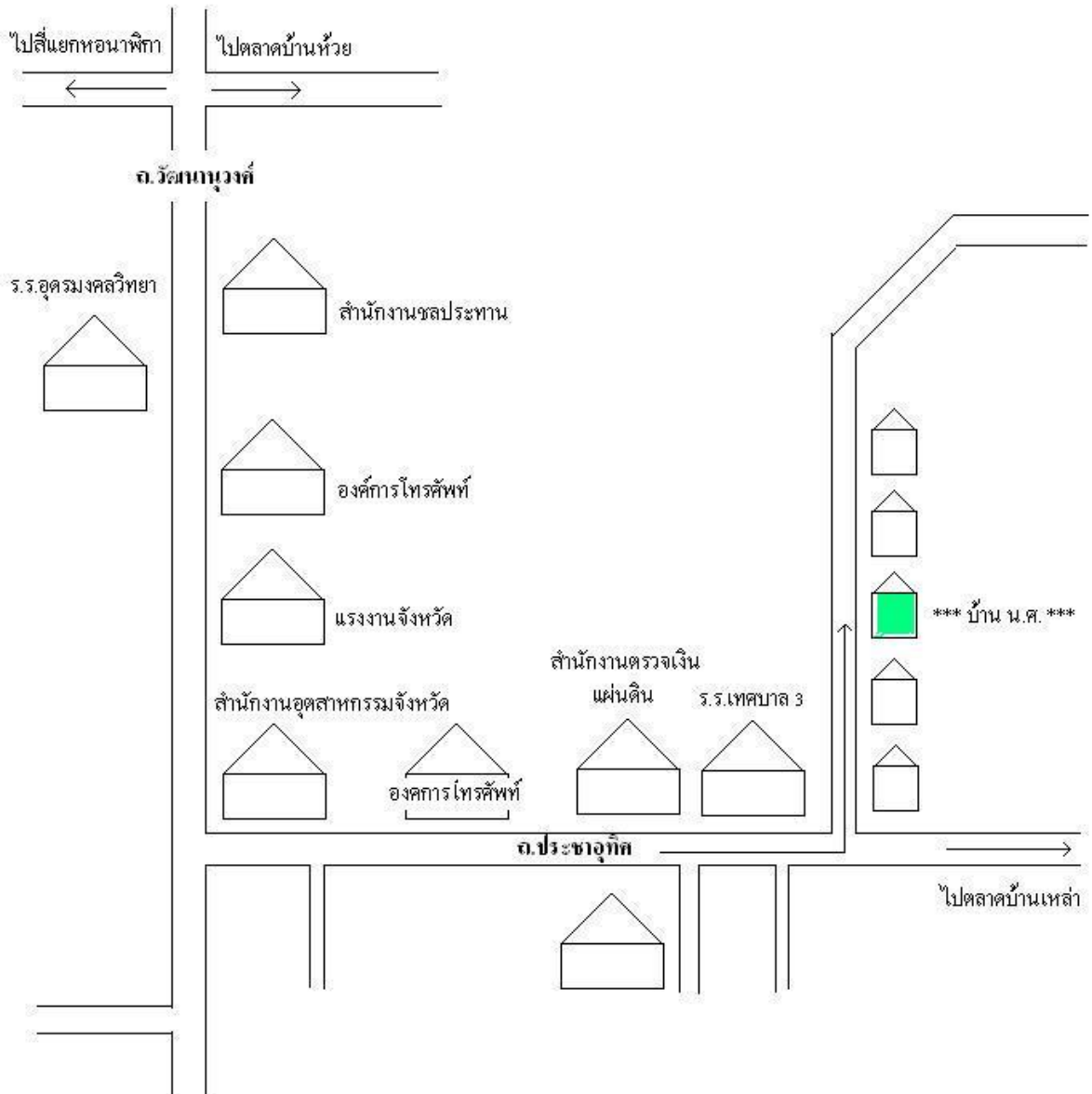
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา.....

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**
สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตเห็นได้ง่าย..... **โรงเรียนเทศบาล 3 (บ้านเหล่า)**



หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

สำหรับผู้รับรองลงนาม

กยศ.102

- ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ (ห้ามนักศึกษาเขียนเอง)

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า (ผู้รับรอง) **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** ผู้กู้ยืมเงิน
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 (ที่มีใช้บิดา-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

- เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542
- สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- หัวหน้าสถานศึกษาที่ผู้กู้ยืมมีศึกษาอยู่

ลงชื่อ **นันทวรรณ ขยันรับรอง**
(**นาง นันทวรรณ ขยันรับรอง**)
ตำแหน่ง **ครู**

ผู้รับรองรายได้ต้องเขียนข้อความด้วยลายมือตนเองทั้งฉบับ ห้ามการขีด ลบ ชีดฆ่าข้อความ ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด กรณีต้องการแก้ไขข้อความให้ขีดฆ่าข้อความ แก้ไขข้อความให้ถูกต้องและลงลายมือชื่อของผู้รับรองไว้ข้างๆ ข้อความที่ได้แก้ไข