

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้ยืมเงิน

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา) ของผู้กู้ยืมเงิน ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

- ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ (แบบประจำ) ทุกระดับ
- กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาท้องถิ่น เช่น อบต. เทศบาล ทุกตำแหน่ง (ยกเว้นประธานชุมชน)

ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด