



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ประจำภาคเรียนที่ ๒/๒๕๕๘

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....
(ภาษาอังกฤษ).....
๒. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย/สถาบัน
คณะ..... สาขา..... ชั้นปี.....
ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา..... เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....
ระดับการศึกษา อนุปริญญา ปริญญาตรี จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา..... ปี
๓. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี
๔. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
สัญชาติ..... ศาสนา.....
๕. บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่ ประเภทความพิการ.....
วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ..... สถานที่ออกบัตร.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail.....
๗. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-Mail.....
๘. บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้เดือนละ..... บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... โทรศัพท์.....
๙. มารดา ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้เดือนละ..... บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
..... โทรศัพท์.....

๑๐. ผู้ปกครอง ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาใบลงทะเบียนและใบเสร็จรับเงินพร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ

โปรดกรอกแบบแสดงความจำนงนี้ พร้อมแนบเอกสาร

- 1.) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 2.) สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบลงทะเบียน หรือสำเนาใบแจ้งชำระเงิน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

* นำส่งที่ ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ คณะศิลปกรรมและสถาปัตยกรรมศาสตร์ (เจ็ดยอด)
อาคาร 2 ชั้น 1 ห้อง อค. 2-2 ภายในวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559