



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิต นักศึกษาพิการ
ในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรี
ภาคการศึกษาที่ 1/2557

(โปรดกรอกข้อความด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว
(ภาษาอังกฤษ)
2. นิสิต/นักศึกษา มหาวิทยาลัย /สถาบัน
คณะ สาขา ชั้นปีที่.....
ปีการศึกษาที่เข้า..... เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาตั้งแต่ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
ระดับการศึกษา อนุปริญญา ปริญญาตรี จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษาปี
3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุปี
4. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ สัญชาติ ศาสนา.....
5. บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่ ประเภทความพิการ
วันออกบัตร วันหมดอายุ สถานที่ออกบัตร
6. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ E-mail
7. ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ E-mail
8. บิดาชื่อ นามสกุล อายุปี
อาชีพ รายได้เดือนละบาท
ที่อยู่ปัจจุบัน
.....โทรศัพท์
9. มารดาชื่อ นามสกุล อายุปี
อาชีพ รายได้เดือนละบาท
ที่อยู่ปัจจุบัน
.....โทรศัพท์

10. ผู้ปกครองชื่อ นามสกุล อายุปี
 เกี่ยวข้องกับ อาชีพ รายได้เดือนละบาท
 ที่อยู่ปัจจุบัน
 โทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนาใบลงทะเบียน และใบเสร็จรับเงิน
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

หมายเหตุ โปรตกรอกแบบแสดงความจำนงนี้ พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ สำเนา
ใบเสร็จรับเงิน หรือสำเนาใบลงทะเบียน หรือสำเนาใบแจ้งการชำระเงิน พร้อมรับรองสำเนา
ถูกต้อง นำส่งที่สถาบันอุดมศึกษาที่ท่านสังกัด ภายในวันศุกร์ที่ 26 กันยายน 2557

*สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ ได้ที่ www.mua.go.th