

รหัสบัตรประชาชน Password (เข้าระบบ กยศ.).....



แบบคำขอกู้ยืม

ปีการศึกษา

งานกองทุน โทร. 080-5208787

ผู้กู้ยืมต่อเนื่อง (กยศ./กรอ.) (ในสถาบัน)

ID Line: 080-5208787

วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้

ข้อมูลการศึกษาและการกู้ยืมเงิน ลักษณะที่ 1 (กยศ.) ลักษณะที่ 2 (กรอ.)

ในปีนี้ นักศึกษาเป็นนักศึกษากองทุนกู้ยืมฯ (กยศ./กรอ.) ในระดับปริญญาตรี เป็นเวลา ปี (ระบุจำนวนปีที่ขอกู้)

เคยกู้จากสถาบันอื่น (ในระดับปริญญาตรี) เป็นเวลา.....ปี

สังกัดคณะ.....สาขาวิชา.....

หลักสูตร 4 ปี เทียบโอน รหัสนักศึกษา..... คาดว่าจะจบในภาคเรียนที่/.....

(กรณีนักศึกษาเทียบโอนจากสถาบันอื่น) กรุณากรอกข้อมูลการเทียบโอนของนักศึกษาด้วย

เทียบโอนจากสถาบัน (เดิม)ชื่อ..... หน่วยกิตที่เทียบโอนได้.....หน่วยกิต

ข้อมูลส่วนตัว

1. (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี **เบอร์โทรศัพท์**.....

2. ค่าครองชีพ โอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....

3. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมเดือนๆ ละ.....บาท จาก.....(ไม่รวมเงินรายเดือนที่ได้รับจากกองทุนฯ)

4. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ ปี

5. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ ปี

6. สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ (โดยไม่ได้หย่า) เสียชีวิต (บิดา หรือ มารดา)

รวมรายได้ของบิดา-มารดา.....บาท/ ปี

7. กรณีผู้อุปการะไม่ใช่บิดา-มารดา มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ ปี

8. จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมนักศึกษาด้วย).....คน พี่น้องที่ทำงานแล้ว.....คน

9. ที่อยู่ในภูมิลำเนา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (ขณะศึกษาอยู่) บ้าน น.ศ.เอง บ้านเช่า หอพัก (ระบุชื่อ)..... อื่นๆ

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... **ชื่อ - สกุล ของเพื่อน/ญาติ ที่สามารถติดต่อได้**

(นาย/นาง/นางสาว)..... **เบอร์โทรศัพท์**.....

ข้อมูลการรับทุนการศึกษา

1. ได้รับทุน จากวิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้ ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

2. ได้รับทุนอื่นๆ (ทุนภายนอกสถาบัน) ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท

สามารถเบิกค่าเล่าเรียนได้ เนื่องจาก เป็น บุตรข้าราชการ อื่นๆจำนวนเงินที่เบิกได้.....บาท/ ปี

อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

หมายเหตุ เอกสารประกอบการขอกู้ยืมในปีการศึกษา 2562 ประกอบด้วย

1. สำเนาบัตรข้าราชการของผู้รับรองรายได้พร้อมรับรองสำเนาด้วยลายเซ็นจริงของเจ้าของบัตร

2. หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสาไม่ต่ำกว่า 36 ชั่วโมงต่อ 1 ปีการศึกษา

รับเอกสารเมื่อวันที่.....

อนุมัติ/...../.....ลายเซ็น

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (กยศ. 103)
วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคใต้

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ทำการสอนประจำ
สาขาวิชา.....คณะ.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....

นักศึกษาพักอาศัยกับ บิดา- มารดา หอพัก บ้านเช่า ค่าเช่า.....บาท/ ต่อเดือน อื่นๆ

ข้อมูลนักศึกษา

กู้ครั้งนี้เป็นครั้งที่

1. เกี่ยวเนื่องกับอาชีพของบิดา/ มารดา

อาชีพ บิดา.....รายได้ ต่อปี บาท

อาชีพ มารดา.....รายได้ ต่อปี บาท

รวมรายได้บิดา/มารดาต่อปี บาท

สถานภาพสมรส อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ เสียชีวิต (บิดา หรือ มารดา) อื่นๆ ระบุ

หรือ **ผู้ปกครอง** (ที่มีใช้บิดา หรือ มารดา) (ผู้อุปการะทางการเงิน) มีความเกี่ยวข้องเป็นกับนักศึกษา

อาชีพ ผู้ปกครอง.....รายได้ ต่อปี บาท

2. เกี่ยวกับผลการเรียนและความประพฤติของนักศึกษา

2.1 การเรียนของนักศึกษา ดีมาก ดี ปานกลาง อ่อน อ่อนที่สุด

เกรดเฉลี่ย

2.2 ความประพฤติของนักศึกษา

- ตรงเวลาในการเข้าเรียน หรือ เวลานั้นดหมาย มาก ปานกลาง น้อย ควรปรับปรุง
- แต่งกายถูกระเบียบวินัย มาก ปานกลาง น้อย ควรปรับปรุง
- พุดจาสุภาพ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน มาก ปานกลาง น้อย ควรปรับปรุง
- ประพฤติตนเหมาะสมกับการเป็นนักศึกษากองทุนฯ มาก ปานกลาง น้อย ควรปรับปรุง
- ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมของสาขาวิชา มาก ปานกลาง น้อย ควรปรับปรุง

3. ความจำเป็นในการกู้ยืมเงินกองทุนฯ ของนักศึกษา มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

4. สมควรให้กู้ยืม เพราะ

ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะ

5. ความคิดเห็น

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ ขอให้อาจารย์กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มนี้ให้ครบและให้ตรงกับความเป็นจริง โปรดแสดงความคิดเห็นเพื่อประกอบการพิจารณา

*** (เงินทุกบาทมีค่า กรุณาพินิจ คัดลัคนิดก่อนจรตปากกา) ***

สำหรับผู้รับรองรายได้ลงนาม
กยศ.102

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานที่ทำงาน.....

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

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ขอกู้ยืมเงิน

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... อยู่บ้านเลขที่.....

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

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

มีรายได้ปีละ..... บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืม ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

บิดาของผู้กู้ยืม ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

มารดาของผู้กู้ยืม ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืม (ที่มีชื่อบิดา-มารดา) ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ ตำแหน่งผู้รับรองรายได้ เช่น ข้าราชการระดับ
ได้ก็ได้ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน นายก อบจ. นายก อบต.
นายกเทศมนตรี พนักงานเทศบาล พนักงานรัฐวิสาหกิจ
ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แผนผังแสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (ที่มีใช้บิดา-มารดา)

ชื่อ-สกุล ผู้กู้ยืม.....รหัสนักศึกษา.....
 สาขาวิชา.....คณะ.....
 แผนผังแสดงที่อยู่ตามบ้านเลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ โปรดเขียนแผนที่ให้ชัดเจน (กรุณาใช้ปากกาเขียน) โดย

- บอกชื่อหมู่บ้าน และสถานที่สำคัญระหว่างทางไปบ้านของท่าน
 - บอกระยะทางโดยละเอียดโดยเริ่มต้นจากสถานที่สำคัญของจังหวัด/ อำเภอ หรือตำบล มายังบ้านของท่าน
- อาจจะเป็นที่ว่าการอำเภอ เทศบาล โรงเรียน อนามัย เป็นต้น