

แบบคำขอภัยมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี
ปีการศึกษา

ข้อมูลผู้ขอภัยมเงิน

ชื่อ..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....

เลขบัตรประชาชน..... คณะ.....

สาขาวิชา..... ชั้นปี..... รหัสนักศึกษา.....

ที่อยู่.....

โทร.....

เดย์กู้ยืมเงินกองทุน กยศ. ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ไม่เดย์กู้ยืมเงินกองทุน กยศ. ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้อมูลบิดา-มารดา (ข้อมูลต้องสอดคล้องกับกยศ. 102)

บิดา ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน..... อาชีพ..... รายได้..... ต่อปี

ที่อยู่.....

โทร.....

มารดา ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน..... อาชีพ..... รายได้..... ต่อปี

ที่อยู่.....

โทร.....

สถานภาพสมรสของบิดามารดา (ระบุโดยละเอียด เช่น บิดามารดาแยกทางกันบิดาส่งเสียเลี้ยงดูคนเดียว เป็นต้น)

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีบิดามารดาไม่ได้ส่งเสียเลี้ยงดู)

ชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่ อายุ..... ปี

เลขบัตรประชาชน..... อาชีพ..... รายได้.....

ที่อยู่.....

เกี่ยวข้องเป็น (เช่น บุํ ย่า ตา ยาย เป็นต้น).....

ความประสงค์จะกู้ยืม

ค่าเล่าเรียนและค่าใช้จ่ายเกี่ยวนองกับการศึกษา (ค่าเทอม) ค่าครองชีพ (เงินรายเดือน)

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....