

การรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....
ที่อยู่..... โทรศัพท์

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษา ชื่อ(นศ.)..... หมู่เรียน สาขาวิชา.....

และขอรับรองว่านักศึกษาดังกล่าวเป็นนักศึกษาในความปกครอง / อุปการะ ของข้าพเจ้า ซึ่งมีความจำเป็นต้องขอ
ยืมเงินฉุกเฉินไทยช่วยไทย

- เพื่อชำระค่าลงทะเบียน ในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา..... เป็นเงิน
จำนวน บาท (.....)
- เพื่อใช้จ่ายในกรณีฉุกเฉินอื่น.....
ในภาคเรียนที่ ปีการศึกษา..... เป็นเงินจำนวน บาท
(.....)

โดยที่ข้าพเจ้าจะติดตามให้นักศึกษาดังกล่าวข้างต้น นำเงินกู้ยืมเงินฉุกเฉินไทยช่วยไทยมาชำระคืน
ภายในเวลาที่กำหนด หากนักศึกษาไม่ชำระตามเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญา ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระเงินคืน
ให้แก่กองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทยตามจำนวนเงินที่นักศึกษาได้กู้ยืมไว้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่ / /

การรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
สังกัดคณะ..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษาชื่อ.....
รหัสนักศึกษา..... สาขาวิชา..... หมู่เรียน คณะ.....
(นักศึกษาภาคปกติ / กศ.พ. ศูนย์.....) ขอรับรองว่า นักศึกษาดังกล่าวเป็นผู้ที่มี
ความประพฤติ (ระบุ).....
.....
และสามารถที่จะคืนเงินยืมฉุกเฉินได้ภายในวันที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้การรับรองว่า นักศึกษาจะนำเงินกู้ยืมฉุกเฉิน มาชำระคืนกองทุนเงินยืม
ฉุกเฉินไทยช่วยไทย ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามสัญญา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
วันที่ / /