



ที่ ศธ ๐๕๒๙ / ๖๔๓๖๓

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๘๕ ตำบลเมืองศรีไค

อำเภอวารินชำราบ

จังหวัดอุบลราชธานี

๓๔๑๙๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ลงนามรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐
เรียน นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายจัดตั้งกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) / กองทุนเงินให้กู้ยืมที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) เพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาแก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีโอกาสดำเนินการต่อโดยเท่าเทียมกัน เพื่อเป็นค่าเล่าเรียนและค่าใช้จ่ายในการครองชีพระหว่างศึกษานั้น

ในการนี้ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติให้ (นาย/นางสาว).....
นักศึกษาคณะ.....ชั้นปีที่..... เป็นผู้มิสิทธิกู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) / กองทุนเงินให้กู้ยืมที่ผูกกับรายได้ในอนาคต (กรอ.) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ โดยอนุมัติให้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมของนักศึกษาทำสัญญา ณ อำเภอที่นักศึกษามีภูมิลำเนาอยู่ เพื่อเป็นการประหยัดเวลา และประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ค้ำประกัน เพื่อให้การจัดทำสัญญาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกัน (บิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง) ลงลายมือชื่อในช่องผู้ค้ำประกัน ต่อหน้านายอำเภอ
๒. กรณีผู้ค้ำประกันมีอายุไม่ครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ ให้ผู้ค้ำประกัน (บิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง) ลงลายมือชื่อในช่องผู้แทนโดยชอบธรรม ด้วย
๓. เจ้าหน้าที่อำเภอ หรือพยาน (ญาติที่ไปด้วย) ที่อยู่ในเหตุการณ์ ลงลายมือชื่อในช่องพยานจำนวน ๒ ท่าน (ต้องเป็นคนละคนกัน และมีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป) พร้อมเขียนชื่อ-สกุล
๔. นายอำเภอ/ผู้รักษาราชการแทน ลงลายมือชื่อในช่องผู้รับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน พร้อมประทับตราชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ก.อิน

(นายทรงพล อินทเศียร)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนานักศึกษา

โทรศัพท์. (๐๔๕) ๓๕๓๐๙๐

โทรสาร. (๐๔๕) ๓๕๓๐๓๓