



ที่ ศธ ๐๕๒๙ / ๑ ๕๖๖๑

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๘๕ ตำบลเมืองศรีโค
อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี
๓๔๑๙๐

- ต ก.ค. ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ลงนามรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
เรียน นายอำเภอ/ปลัดอำเภอ

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายจัดตั้งกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ เพื่อเพิ่มโอกาสทางการศึกษาแก่นักศึกษา ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้มีโอกาสศึกษาต่อโดยเท่าเทียมกัน เพื่อเป็นค่าเล่าเรียนและค่าใช้จ่ายในการครองชีพระหว่างศึกษานั้น

ในการนี้ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติให้ (นาย/นางสาว).....

นักศึกษาคณะ.....ชั้นปีที่..... เป็นผู้มิสิทธิกู้ยืมกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ลักษณะที่ 1 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ลักษณะที่ 2 เงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา ให้แก่นักศึกษาในสาขาที่เป็นความต้องการหลักฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยอนุมัติให้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมฯ ของนักศึกษาทำสัญญา ณ อำเภอที่นักศึกษาภูมิลำเนาอยู่ เพื่อเป็นการประหยัดเวลา และประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ค้ำประกัน เพื่อให้การจัดทำสัญญาเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ก. อ. .

(นายทรงพล อินทเศียร)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนานักศึกษา

โทรศัพท์. (๐๔๕) ๓๕๓๐๙๐ , (๐๔๕) ๓๕๓๐๙๓

โทรสาร. (๐๔๕) ๓๕๓๐๓๓