

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและหลักฐานประกอบแบบแสดงความจำนงขอรับเงิน

อุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560 เรียบร้อยแล้วตามรายการต่อไปนี้

- ☐ บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ บัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ บัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาใบเสร็จรับเงิน ค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชีเดียวกับนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ เอกสารอื่นๆ (ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / การขอย้ายสาขาวิชา) พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2560
- ☐ แบบบันทึกการลงทะเบียนเรียนและการวางแผนการเรียน ปีการศึกษา 2560

ลงชื่อ

(.....)

เลขประจำตัวนักศึกษา

วันที่