

ขอแจ้งกำหนดเปิดให้ดำเนินการกู้ยืม

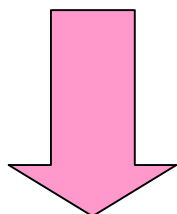
ภาคการศึกษาที่ 1/2553

(เฉพาะนิสิตกู้แบบ กยศ.)

1. นิสิตที่ไม่เคยกู้ยืมมาก่อน และ ไม่เคยเข้าระบบ e-studentloan

ขั้นตอน	ระยะเวลา
1. ขอรหัสผ่านที่ www.studentloan.or.th	1 ก.พ. – 30 เม.ย.53
2. ยื่นแบบคำขอกู้ยืมฯ พร้อมเอกสารต่าง ๆ	1 มี.ค. – 10 มิ.ย.53
3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	แจ้งภายหลัง

* ยกเว้นนิสิตที่จะเข้าศึกษาใหม่ในปีการศึกษา 2553 นี้ จะแจ้งในวันมอบตัวอีกที



มีต่อหน้า 2 และ 3

มีข้อสงสัยสอบถาม งานกู้ยืมฯ อาคาร 9
โทร.038-354-580 ต่อ 2634

เอกสารที่ต้องส่งประกอบการพิจารณา สำหรับผู้ขอกู้รายใหม่

- 1.แบบคำขอกู้ยืม ในระบบ e-Studentloan เมื่อกรอกข้อมูลแล้วให้พิมพ์ออกมาจากหน้า internet จำนวน 1 ใบ
- 2.ใบรับรองรายได้ของผู้ปกครอง (**อยู่ต่อจากใบนี้**) โดยต้องให้ข้าราชการระดับ 5 เป็นคนรับรอง หรือ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน คนในคนหนึ่ง
- 3.สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้รับรองรายได้
- 4.สำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดาและนิสิต คนละ 1 ฉบับ
- 5.ใบแสดงผลการเรียน (**ใช้ใบที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ตได้**) ยกเว้นนิสิตเข้าใหม่ รหัส 53
- 6.สำเนาเอกสารดังต่อไปนี้ (**ถ้ามี**)
 - ใบมรณะบัตรของบิดา มารดา
 - ใบหย่าของบิดาหรือมารดา
 - หนังสือรับรองการแยกกันอยู่ของบิดา มารดา

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอกู้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก / ซอย..... ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า บิดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย..... ถนน

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย..... ถนน

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครอง(ที่มีใช้บิดา-มารดา)ของ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย..... ถนน

ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
2. ผู้บริหารสถานศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป