

แบบยืนยันการรับทุนการศึกษาระดับปริญญาตรี
ตามโครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๘
ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวที่ทางราชการออกให้.....
โทรศัพท์.....อีเมล.....

ข้าพเจ้ากำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา ๒๕๖๘

☐ หลักสูตรเทียบโอน.....ปี ☐ หลักสูตรต่อเนื่อง.....ปี

สถานศึกษา.....

วิทยาเขต (ถ้ามี).....จังหวัด.....

คณะ (ถ้ามี)

สาขา.....

โดยข้าพเจ้าได้เข้าศึกษาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....และคาดการณ์ว่า
จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรในเดือน.....ปี.....รวมเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ตามที่ ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ตามโครงการ
ทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา นั้น
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรับทุนการศึกษาตามโครงการดังกล่าว และตกลงจะปฏิบัติตาม
กฎระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวปฏิบัติอื่นใดของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาที่
เกี่ยวเนื่องกับโครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ

☐ ข้าพเจ้ามีประสงค์ขอสละสิทธิการรับทุนการศึกษาตามโครงการดังกล่าว เนื่องจาก

☐ ข้าพเจ้าได้รับการทุนการศึกษาอื่น

☐ ข้าพเจ้าลาออกจากสถานศึกษา/ไม่ประสงค์จะศึกษาต่อ

โปรดระบุรายละเอียด.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....