

(สำเนา)

ประกาศคณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑๗๘/๒๕๖๗

เรื่อง รับสมัครนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพ

ด้วยคณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ตระหนักถึงความสำคัญทางด้านการศึกษา และการฝึกปฏิบัติงานของนิสิต ซึ่งเป็นปัจจัยหลักในการพัฒนานิสิตให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ความรับผิดชอบ และทักษะ พร้อมทั้งคุณธรรม จริยธรรม ซึ่งคณฑ์โลจิสติกส์ได้มีการจัดทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต ประกอบกับประกาศคณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๓๔/๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต คณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศคณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๕๐/๒๕๖๐ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต คณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๑) และประกาศคณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๔๖/๒๕๖๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต คณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๑ (ฉบับที่ ๓)

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ (๑๒) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๐๗๐/๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจของอธิการบดี ด้านการบริหารงานทั่วไป ฉบับลงวันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๗ จึงออกประกาศรับสมัครนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประเภททุนการศึกษา

เป็นทุนส่งเสริมการศึกษานิสิตประเภททุนทำงานแก่นิสิต ปั๊ะไม่เกิน ๑๐ ทุน ๆ ละไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท ต่อเดือน

ข้อ ๒ เกณฑ์การพิจารณาการขาดแคลนทุนทรัพย์ ประกอบด้วย

๒.๑ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองมีรายได้น้อยกว่าปีละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท หรือ

๒.๒ นิสิตไม่มีบิดา มารดา หรือผู้อุปการะอย่างแท้จริง โดยมีหลักฐานยืนยันว่าสมควรได้รับการสนับสนุนภายใต้ประกาศฉบับนี้

ข้อ ๓ นิสิตผู้มีสิทธิรับทุน จะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๓.๑ เป็นนิสิตระดับปริญญาตรี คณฑ์โลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่

๒ และ ๓

๓.๒ เป็นผู้มีความสามารถพิเศษ หรือครอบครัวมีอุปสรรคด้านการเงิน

๓.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย และปฏิบัติตนอยู่ในระเบียบวินัย ตามประกาศ ระเบียบ

ข้อบังคับ ของมหาวิทยาลัยบูรพา และคณฑ์โลจิสติกส์ และไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

๓.๔ ต้องมีผลการศึกษาได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕

๓.๕ ในกรณีที่เป็นนิสิตชั้นปีที่ ๑ ให้นำผลการเรียนระดับมารยุบศึกษาตอนปลายมาประกอบการพิจารณา

พิจารณา

๓.๖ ช่วยเหลือกิจกรรมของคณฑ์ และมหาวิทยาลัย ด้วยความสมัครใจอย่างต่อเนื่อง

/๓.๗ ไม่เป็นผู้เคยได้รับทุน...

๓.๗ ไม่เป็นผู้เคยได้รับทุนการศึกษานิสิต หรือทุนการศึกษาอื่นใดในปีการศึกษานั้นอยู่ก่อน แต่หากนิสิตได้รับทุนส่งเสริมการศึกษานิสิตหรือทุนการศึกษาอยู่แล้ว การพิจารณาให้ทุนส่งเสริมการศึกษานิสิต ตามประกาศนี้จะอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ

ข้อ ๔ ขั้นตอนการสมัครขอรับทุนการศึกษาดำเนินการดังนี้

การสมัครขอรับทุนการศึกษา ให้นิสิตยื่นแบบขอรับทุนตามแบบฟอร์มใบสมัครที่คณะกรรมการกำหนด โดยยื่นที่สำนักงานคณบดีคณะโลจิสติกส์ในวันและเวลา的工作 และต้องมีเอกสารแนบดังต่อไปนี้

๔.๑ ในสมัครขอรับทุนการศึกษา คณบดีคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๔.๒ เอกสารอื่น ๆ อันเป็นการแสดงให้เห็นถึงเป็นผู้มีจิตสาธารณะ หรือช่วยงานคณบดี หรือช่วยงาน ร่วมงาน กับมหาวิทยาลัย

๔.๓ หนังสือรับรองสถานภาพครอบครัวของนิสิตที่ขอทุนฯ

ข้อ ๕ กำหนดการในการรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกทุนการศึกษา

๑ – ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ รับสมัครนิสิตขอรับทุนการศึกษา

๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศรายชื่อนิสิตที่มีสิทธิ์ได้รับทุนการศึกษา

ข้อ ๖ เงื่อนไขการได้รับทุนการศึกษา

นิสิตที่ได้รับทุนการศึกษาต้องมาปฏิบัติงานที่คณบดีคณะโลจิสติกส์ เดือนละอย่างน้อย ๑๐ วัน โดยต้องระบุวันที่แน่นอนซึ่งเป็นวันที่คณบดีคณะโลจิสติกส์เปิดทำการ สัปดาห์ละอย่างน้อย ๒ วัน

ข้อ ๗ การจ่ายเงินทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพ แก่นิสิต เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ ๘ สิทธิในการได้รับทุนเป็นอันระงับ เมื่อผู้ได้รับทุน

๘.๑ ลาพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น ๆ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น

๘.๒ ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๓ หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้อกำหนดในการรับทุนการศึกษาประเภทนิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต ตามมติของคณะกรรมการ

๘.๓ ลسلะสิทธิ์

๘.๔ ถูกตัดคัดแคนความประพฤติ

ข้อ ๙ การประกาศผล

คณะกรรมการจะแจ้งผลการพิจารณาการให้ทุน ให้ผู้สมัครทราบภายใน๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หรือก่อนหน้านั้น และประกาศรายชื่อนิสิตที่ได้รับทุนในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) ณกร อินทร์พยุง

(รองศาสตราจารย์มกร อินทร์พยุง)

คณบดีคณบดีคณะโลจิสติกส์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นายตุลากล พนิตเดชา)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

เลขที่ใบสมัคร...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครขอทุนการศึกษาคณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปี พ.ศ.

ติดรูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว

(โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจน ครบถ้วน ด้วยลายมือบรรจง)

ประวัติของผู้ขอทุน

- ชื่อ (ภาษาไทย) นาย/ นางสาว..... นามสกุล
- ชื่อ (ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่)..... นามสกุล
- กำลังศึกษาอยู่คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....
 ภาคปกติ ภาคพิเศษ
- รหัสประจำตัวนักศึกษา ผลการเรียนครั้งล่าสุด (GPA เฉลี่ยสะสม).....
- สถานที่เกิด..... อายุ..... ปี วัน / เดือน / ปี เกิด ศาสนา
- E-mail: Line ID: Facebook:
- โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ติดต่อได้ขณะกำลังศึกษา)
หอพักนักศึกษา..... อาคาร..... หมายเลขห้องพัก..... โทรศัพท์.....
บ้าน/ พาเดเม้นท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / คอนโด..... หมายเลขห้อง.....
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

รายได้และรายจ่ายของผู้ขอทุน

รายได้

๑. ได้รับเงินมาจากการบิดา/มารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน
คิดเป็นวันละ..... บาท
๒. ได้รับเงินจากผู้อุปการะคนอื่นจากบิดามารดา รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน
คิดเป็นวันละ..... บาท
๓. ได้รับเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา เดือนละ..... บาท
๔. มีรายได้พิเศษ วันละ..... บาท โดย (ระบุลักษณะงาน).....

รายจ่าย

๑. ค่าอาหาร..... บาทต่อวัน
 ๒. ค่าที่พัก..... บาทต่อเดือน
 ๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่างที่พักถึงสถานที่เรียน..... บาทต่อวัน
 ๔. ค่าอุปกรณ์/ตัวราเรียน..... บาทต่อเดือน
 ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ.....) บาทต่อเดือน
- ประมาณค่าใช้จ่าย ที่นิสิตคาดว่าจะเพียงพอสำหรับตนเอง..... บาทต่อเดือน

สภาพความเป็นอยู่ของผู้ขอทุน

- อยู่กับบิดา มารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับผู้อุปการะ
- อยู่หอพัก/ บ้าน/ พาเดเม้นท์ / บ้านเช่า / หอพักเอกชน / คอนโด ชื่อ.....
ห้อง..... สถานที่ติดต่อ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ค่าใช้จ่ายด้านที่พัก ไม่เสียค่าที่พัก เสียค่าที่พัก.....บาทต่อเดือน

จ่ายคนเดียว จ่ายรวมกับผู้อื่น

ทุนกู้ยืมรัฐบาล (ปีล่าสุด) ปีการศึกษา.....จำนวนเงินที่กู้.....บาทต่อปี ไม่ได้กู้ยืม
ประวัติการรับทุนการศึกษา ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ระดับ	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)	ประเภททุนการศึกษา			
			ต่อเนื่อง	เฉพาะปี	ไม่ผูกพัน	ผูกพัน
มัธยมปลาย						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๑						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๒						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๓						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๔						
อุดมศึกษา ชั้นปีที่ ๕						

ประวัติการศึกษาโดยย่อ

ประถมศึกษา จากโรงเรียน..... จังหวัด.....
 มัธยมศึกษาตอนต้น จากโรงเรียน..... จังหวัด.....
 มัธยมศึกษาตอนปลาย จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

ข้อมูลของครอบครัวและผู้อุปการะ

ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ..... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน..... บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพบิดา..... ลักษณะงานของบิดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 สтанที่ทำงานของบิดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ..... ปี มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน..... บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 อาชีพมารดา..... ลักษณะงานของมารดา.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 สтанที่ทำงานของมารดา.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 บิดา/มารดาของผู้ขอทุน มีที่ดินสำหรับประกอบอาชีพเป็นของตนเอง จำนวน..... ไร่
 เช่าที่ดินผู้อื่น จำนวน..... ไร่ ค่าเช่าเดือนละ..... บาท หรือ ปีละ..... บาท
 อาชีพผู้อื่น (ระบุ).....
 เช่าบ้านอยู่ ค่าเช่าเดือนละ..... บาท หรือ ปีละ..... บาท
สถานภาพครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 บิดามารดาอย่างร้างกัน
 (ผู้อุปการะนิติ คือ บิดา มารดา ผู้อุปการะผู้อื่นคือ.....)
 บิดามารดาแยกกันอยู่ (นิติอาศัยอยู่กับ.....)
 อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ปกครอง นอกเหนือจาก บิดา/มารดา มี ไม่มี

ชื่อ-สกุล ของผู้อุปการะ..... อายุ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น..... กับนิสิต
 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน..... บ้านเลขที่..... ตრอก/ซอย..... หมู่ที่.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 สถานภาพ โสด สมรส และมีบุตร..... คน กำลังศึกษา..... คน ประกอบอาชีพ..... คน
 อาชีพของผู้อุปการะ..... ลักษณะงานของผู้อุปการะ.....
 ตำแหน่ง/ยศ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 สถานที่ทำงานของผู้อุปการะ.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้อมูลการศึกษาและอาชีพพื้น้องของผู้ขอทุน

ผู้ขอทวนมีที่นั่ง (รวมนิสิตผู้ขอทวน) จำนวน..... คน โดยผู้ขอทุนมีบุตรคนที่..... ของครอบครัว

กรอกรายละเอียดพื้น้อง (เรียงตามลำดับมากไปน้อย) รวมทั้งผู้ขอทุน

ขณะนี้มีบุตรที่อยู่ในความอุปการะของบิดา และ/หรือ มารดา จำนวน.....คน

ครอบครัวประสบปัญหาขาดแคลนเงินและมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร.

ความจำเป็นที่ต้องรับทุนการศึกษา.

ประสบปัญหาอื่น ๆ

ปัญหาด้านสุขภาพ - โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ.....

ปัญหาด้านอื่น ๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน.....

ปัญหาด้านครอบครัว.....

งานพิเศษที่ทำอยู่ ไม่ได้ทำ

ทำอยู่ (ระบุ)..... รายได้ บาท/.....

ความสามารถพิเศษอะไรบ้าง (ระบุ).....

กิจกรรมที่เคยทำในสถานศึกษา

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

๙.

๑๐.

จุดมุ่งหมายในอนาคตเมื่อจบการศึกษา.....

บุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติม/ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

ชื่อ - นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และจะพิจารณาโทษทางวินัยนิติ รวมทั้ง ยินยอมคืนเงินทุนการศึกษาในส่วนที่ข้าพเจ้าได้รับไปแล้วให้แก่คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทันที

ลงชื่อผู้สมัครขอทุน.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

แบบหลักฐานต่อไปนี้พร้อมใบสมัคร

- ๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ติดใบสมัคร)
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๕. เอกสารแสดงผลการเรียน
- ๖. ภาพถ่ายสถานที่อยู่ของครอบครัว
- ๗. หนังสือรับรองสถานภาพครอบครัว

(ส่วนนี้สำหรับอาจารย์)

คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

คณะโลจิสติกส์ ขอรับรองว่า นาย/ นางสาว..... เป็นนิสิตคณะโลจิสติกส์

ชั้นปีที่ สาขาวิชา..... เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ

ครบถ้วนตามประกาศคณะกรรมการโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาทุนการศึกษาประเภท
นิสิตช่วยงานเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต คณะโลจิสติกส์ มหาวิทยาลัยบูรพา และมีผลการ
เรียนในปีที่ผ่านมาโดยได้คะแนน (GPA สะสม) เฉลี่ย.....

ความคิดเห็นอื่น ๆ ต่อนิสิต (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณา)

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

บรรยายประวัติ สภาพครอบครัว และเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุน (ระบุให้ละเอียดชัดเจน)

วางแผนผังแสดงที่อยู่ของผู้ปักครอง และแสดงสถานที่/จุดที่ตั้งสำคัญ ๆ เพื่อให้สามารถเดินทางได้โดยสะดวก
(ในระยะเวลาเปล่าหน้าหลัง) และโปรดแนบภาพถ่ายสถานที่อยู่ เพื่อประกอบการพิจารณา

หนังสือรับรองสถานภาพครอบครัว

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
 สังกัด..... อายุบ้านเลขที่..... โทร/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอรับรองว่า นิสิต นาย / นาง / นางสาว
 ชั้นปีที่..... สาขาวิชา.....
 บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....
 มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....

มีสถานภาพดังนี้

- อายุด้วยกันและได้จดทะเบียนสมรส
- อายุด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส
- แยกทางกันอยู่ (ไม่ได้จดทะเบียนหย่าร้าง)
- แยกทางกันอยู่ (ได้จดทะเบียนหย่าร้าง)
- บิดา ถึงแก่กรรม มารดา ถึงแก่กรรม
- ขาดการติดต่อ (โปรดระบุ).....
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

โดยนิสิตได้อยู่ในความปกครองของ นาย / นาง / นางสาว.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... ประกอบอาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 มีรายได้ปีละ..... บาท

ขอรับรองและยืนยันว่า ข้อความดังกล่าว ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าได้รับรอง
ข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นทุกประการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำชี้แจง (กรุณาอ่านก่อนเขียนรับรอง)

การรับรองสถานภาพครอบครัวของผู้ขอทุน ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

๑. ข้าราชการผู้ดำรงตำแหน่ง ระดับ ๕ ขึ้นไป หรือตำแหน่งเทียบเท่า ข้าราชการตำรวจ/ทหาร ยศพันตรีขึ้นไป
๒. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป
๓. ผู้รับรองต้องแนบบัตรประจำตัวข้าราชการ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายมือเจ้าของบัตร