



แบบยืนยันการรับทุนการศึกษาระดับปริญญาตรี
ตามโครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๗
ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา

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

ข้าพเจ้ากำลังศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา..... หลักสูตรปริญญาตรี ๔ ปี
 หลักสูตรเทียบโอน ๒ - ๓ ปี หลักสูตรต่อเนื่อง ๒ - ๓ ปี สาขา.....
คณะ.....สถานศึกษา.....
วิทยาเขต (ถ้ามี).....จังหวัด.....
โดยข้าพเจ้าได้เข้าศึกษาตั้งแต่วันที่..... เดือน.....ปี.....และคาดการณ์ว่าจะสำเร็จการศึกษาตาม
หลักสูตรในเดือน.....ปี.....รวมเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ตามที่ ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรี ตามโครงการทุน
พระกนิษฐาสัมมาชีพ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษานั้น ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรับทุนการศึกษาตามโครงการดังกล่าว และตกลงจะปฏิบัติตาม
กฎระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวปฏิบัติอื่นใดของกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ
โครงการทุนพระกนิษฐาสัมมาชีพ

ข้าพเจ้าความประสงค์ขอสละสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตามโครงการดังกล่าว เนื่องจาก

ข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาอื่น ข้าพเจ้าลาออกจากสถานศึกษา/ไม่ประสงค์จะศึกษาต่อ

โปรดระบุรายละเอียด.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....