



ข้อมูลผู้ประสงค์ขอยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน

รูปถ่าย 1 นิ้ว

มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด

มีความประสงค์ขอยืมเงินกองทุนฯ

- ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
- ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท
- ค่าใช้จ่ายประจำเดือน.....จำนวนเงิน.....บาท

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาสาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....
 เลขประจำตัวนักศึกษา..... เกรดเฉลี่ยสะสม โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อมูลส่วนตัว

(เดิม)อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
 ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
 รายได้เฉลี่ยของครอบครัว.....บาทต่อปี

สถานภาพทางครอบครัว อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดา เสียชีวิต มารดา เสียชีวิต

มีพี่น้อง (รวมตัวข้าพเจ้า) คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....

ชื่อผู้ปกครอง..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
 เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 เพื่อนสนิทชื่อ..... สาขาวิชา..... ปีที่..... โทรศัพท์.....

ระบุความจำเป็นที่จะต้องขอยืมเงินกองทุนฯ.....

โดยยินยอมและปฏิบัติตามระเบียบของกองทุนฯ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาผลการเรียนและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมหลักฐานอื่น เพื่อประกอบการพิจารณาของข้าพเจ้ามาพร้อมกันนี้

ลงชื่อ(.....)

ผู้ขอยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน

...../...../.....

ผู้ค้ำประกัน (ผู้ปกครองนักศึกษา)

ข้าพเจ้า..... อาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น..... กับผู้กู้

ขอค้ำประกันการขอยืมเงินจากกองทุนฯว่า (ผู้กู้)นาย/นางสาว.....

ได้ขอยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน จำนวน.....บาท และหาก(ผู้กู้)นาย/นางสาว.....

ไม่ชำระหนี้เงินยืมให้กับกองทุนฯ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้เงินยืมของผู้กู้จนครบจำนวนที่กู้ยืม

(.....)

ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

ผู้รับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

พยาน

ผู้รับรองความเหมาะสม (อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ประจำวิทยาลัย/คณะ)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองการขอยืมเงินจากกองทุนฯว่า นาย/นางสาว.....

มีความจำเป็นต้องขอยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน เนื่องจาก.....

.....เห็นควรได้รับการอนุมัติให้ขอยืมได้

(.....)

ผู้รับรอง

ส่วนของผู้พิจารณา

ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีระศักดิ์ ดาแก้ว)

รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม

ผู้พิจารณา

...../...../.....

การเบิกจ่ายเงินกองทุนเงิน

จ่ายเงินกองทุนฯ จำนวน.....บาท

ลงชื่อ

(อาจารย์รัชชัญญา ธิระเดชชัย)

รองผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา

...../...../.....

การรับเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาสาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

เลขประจำตัวนักศึกษา.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ได้รับเงินจากกองทุนเงินยืมฉุกเฉินแล้ว จำนวน.....บาท(.....)

โดยขอส่งเงินยืมพร้อมดอกเบี้ย ร้อยละ 1 บาท/เดือน ภายในวันที่.....

หมายเหตุ หากนักศึกษาไม่ชำระเงินตามระยะเวลาที่กำหนด ทางมหาวิทยาลัยจะดำเนินการแจ้งสถานะนักศึกษาให้ไม่มีสิทธิสอบ ในภาคเรียนนั้นๆ

ลงชื่อ

(.....)

นักศึกษาผู้ขอยืมเงินกองทุนฯ

...../...../.....

ลงชื่อ

(นางสาวชนิดดา พิมพ์พร)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

...../...../.....

การชำระคืนเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉิน

กองทุนเงินยืมฉุกเฉิน ได้รับเงินคืนจาก (นาย/นางสาว/นาง).....

โดยชำระเป็น เงินต้น ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... จำนวน.....บาท

ดอกเบี้ย ระยะเวลา.....เดือน จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท(.....)

ตรวจสอบจำนวนเงิน.....บาทเรียบร้อยแล้ว

รับเงิน.....บาทเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(นางสาวชนิดดา พิมพ์พร)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

...../...../.....

ลงชื่อ

(อาจารย์รัชชัญญา ธิระเดชชัย)

รองผู้อำนวยการสำนักกิจการนักศึกษา

...../...../.....