

เลขที่รับ...../.....
วันที่...../...../.....
กำหนดคืน.....
วันที่ส่งคืน...../...../.....

แบบคำร้องขอยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนุมัติยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทย

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... นักศึกษาระดับปริญญาตรี
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่...../.....
รหัสนักศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้.....คะแนนเฉลี่ยสะสม
ภาคต้น ปีการศึกษา 2562 เท่ากับ.....มีความประสงค์ขอนุมัติยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทย
เพื่อชำระค่าลงทะเบียนเรียน ภาคปลาย ปีการศึกษา 2562 จำนวน.....บาท (.....)
เนื่องจาก.....
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำมาใช้คืนกองทุนฯ ให้เรียบร้อยภายในวันที่..31..เดือน..มีนาคม...พ.ศ...2563..
หรือ รองจนกว่ากองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษาโอนเงินค่าเล่าเรียนมาให้
พร้อมนี้ได้ให้.....เป็นผู้ค้ำประกัน และแนบสัญญาค้ำประกันมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ขอยืม
(.....)

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (.....)/...../.....	2. ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา (.....)/...../.....	3. ความเห็นเลขานุการกองทุนฯ (ผศ.เพ็ญศรี สิงห์วี)/...../.....
4. ความเห็น ผช.ฝ่ายกิจการ นศ. (ผศ.ยุทธนา วงศ์วีรติ)/...../.....	5. คำสั่งรองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติประจำ วิทยาเขตสุพรรณบุรี <input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ...../...../.....	

ข้าพเจ้าได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้รับเงิน
...../...../.....

สัญญาค้ำประกันการยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับ นาย/นางสาว.....นักศึกษาระดับปริญญาตรี
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่...../.....

ซึ่งขออนุมัติยืมเงินกองทุนเงินยืมฉุกเฉินไทยช่วยไทย ในฐานะของผู้ค้ำประกันขอรับรองว่านักศึกษาดังกล่าว
เป็นผู้มีความจำเป็นจริงและมีความสามารถนำเงินยืมจำนวน.....บาท (.....)

มาใช้คืนกองทุนฯ ภายในวันที่...31...เดือน...มีนาคม....พ.ศ.2563.....ได้ตามกำหนดเวลาจริง หรือ

รองนกว่ากองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาโอนเงินค่าเล่าเรียนมาให้

ถ้านาย/นางสาว.....ไม่สามารถนำเงินยืมดังกล่าวมาใช้คืนกองทุนฯ ภายในวัน
เวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินดีชดใช้เงินจำนวน.....บาท (.....)

รวมทั้งค่าปรับ วันละ 20 บาท แทน นาย/นางสาว.....ให้แก่กองทุนฯ

ภายใน 15 วันหลังจากครบกำหนดส่งเงินยืม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตร
ข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วย 1 ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)