



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

งานบริการนักศึกษา ฝ่ายกิจการนักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับรองข้อมูลการได้รับทุนต้นสังกัด

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....ประสงค์

☐ พักการศึกษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

☐ รักษาสภาพจากการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

☐ ลาออกจากการศึกษา เนื่องจาก.....

จึงมีความประสงค์ขอรับรองข้อมูลการได้รับทุนต้นสังกัดจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ได้มีการตรวจสอบข้อมูล และขอรับรองว่า

☐ นศ ทราบทุนต้นสังกัด และยังไม่เซ็นสัญญาทุนการศึกษา

☐ นศ ทราบทุนต้นสังกัด เซ็นสัญญาทุนการศึกษา แต่ยังไม่ได้รับเงินทุนการศึกษา

☐ นศ ทราบทุนต้นสังกัด เซ็นสัญญาทุนการศึกษา และรับเงินทุนการศึกษา จำนวน ปี รวมเป็นเงิน บาท
(.....)

ทั้งนี้ นักศึกษาต้องประสานงานกับเจ้าของทุนต้นสังกัด ในการขอใช้ทุนการศึกษาเอง

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้างานบริการนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักศึกษา