**หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว**

**เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาขอรับทุนการศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล**

**สำหรับนักศึกษาที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2564**

วันที่…….….เดือน...........................พ.ศ……………

ข้าพเจ้า……………………………………………………………………………….......…….……ตำแหน่ง......................................................................สังกัด…………………………………………………………………………………….สถานที่ทำงาน.............................................................................................เลขที่.........................หมู่ที่...............ตรอก/ซอย.................................ถนน...............................................ตำบล/แขวง…….........……………………. อำเภอ/เขต...........................................จังหวัด......................................................รหัสไปรษณีย์........................โทรศัพท์...................................ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว......................................................................................................................................................................... อยู่บ้านเลขที่........................หมู่ที่............ตรอก/ซอย...............................ถนน.........................................ตำบล/แขวง……...............……………….อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด..................................................รหัสไปรษณีย์........................โทรศัพท์...........................................

**บิดาของนักศึกษา** ชื่อ………………………………………..……………………………….............…......………......………… 🞎 ถึงแก่กรรม 🞎 ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....................................................สถานที่ทำงาน.......................................................................เลขที่..................หมู่ที่................ตรอก/ซอย............................ถนน....................................ตำบล/แขวง…….....……………......……….อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด.....................................................รหัสไปรษณีย์...............................................โทรศัพท์..........................................................................มีรายได้.........................................................บาท ต่อ 🞎 เดือน 🞎 ปี

**มารดาของนักศึกษา** ชื่อ………………………………………..……………………………….............…......……….....……… 🞎 ถึงแก่กรรม 🞎 ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....................................................สถานที่ทำงาน.......................................................................เลขที่..................หมู่ที่................ตรอก/ซอย............................ถนน....................................ตำบล/แขวง…….....……………......……….อำเภอ/เขต....................................................จังหวัด.....................................................รหัสไปรษณีย์...............................................โทรศัพท์..........................................................................มีรายได้.......................................................บาท ต่อ 🞎 เดือน 🞎 ปี

**ผู้ปกครองของนักศึกษา (กรณีมิใช่บิดา-มารดา)** ชื่อ………………………………………..……………………………..………............…................................🞎 ถึงแก่กรรม 🞎 ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.......................................................สถานที่ทำงาน..................................................................เลขที่.................หมู่ที่................ตรอก/ซอย..................................ถนน.......................................ตำบล/แขวง…….....……..…...........………...……...อำเภอ/เขต...............................................จังหวัด...........................................รหัสไปรษณีย์.......................โทรศัพท์...........................................มีรายได้.......................................................บาท ต่อ 🞎 เดือน 🞎 ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

**การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับรอง**

1.เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติ

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

2.สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

**หมายเหตุ :** ผู้รับรองต้องเป็นผู้กรอกข้อมูลในหนังสือรับรองรายได้ด้วยลายมือของผู้

รับรองเองทั้งหมด หากมีการแก้ไขข้อมูลผู้รับรองจะต้องแก้ไขด้วยตนเอง และเซ็นกำกับ

ทุกจุดที่มีการแก้ไข **พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมลงนาม**

**รับรองสำเนาถูกต้องด้วย**

ลงชื่อ………………………………………………....………

(…………………………………..………...…………………)

ตำแหน่ง…………….………….………………………….