



หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา  
ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องของผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้  
กระทรวงศึกษาธิการ

เลขที่.....

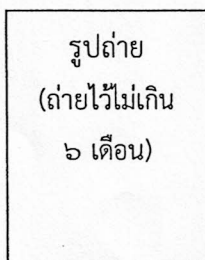
สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

โทร.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....  
เป็นทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ของผู้ประสบเหตุ  
ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดเหตุเมื่อวันที่.....  
ระดับความเสียหาย  เสียชีวิต  ทูพพลภาพ  บาดเจ็บสาหัสระดับ ๔ ขึ้นไป (ตามใบรับรองแพทย์ระบุ)  
ชื่อบิดา นาย.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....  
ชื่อมารดา นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....  
ขณะนี้อยู่ในความอุปการะของ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันผู้เรียนยังคงสถานภาพการเป็น นักเรียน นักศึกษา  
ในสถานศึกษา.....สังกัด.....  
สถานศึกษาเปิดภาคเรียนวันที่.....กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....  
ชั้นปีที่.....เลขประจำตัว.....คณะ.....สาขา.....  
หลักสูตร.....ปี ในปีการศึกษา พ.ศ.....ของสถานศึกษาแห่งนี้

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



รูปถ่าย  
(ถ่ายไว้ไม่เกิน  
๖ เดือน)

(ลงชื่อ.....)

(.....)

(ประทับตราชื่อสถานศึกษา)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราชื่อสถานศึกษา)

.....

(ลงชื่อเด็ก นักเรียน นักศึกษา)

\*ชื่อบัญชี.....ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

\*เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง/นักเรียน/นักศึกษาที่สามารถติดต่อได้.....

หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ใช้เพื่อขอรับทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องกระทรวงศึกษาธิการ ใบรับรองนี้มีกำหนดอายุ  
๖๐ วัน นับแต่วันที่ออกให้