



แบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนิสิตนักศึกษาพิการ  
ในระดับอนุปริญญา และระดับปริญญาตรี  
ประจำภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ-สกุล.....
2. เกิดวันที่ .....อายุ .....ปี
3. ศึกษาอยู่มหาวิทยาลัย/สถาบัน .....  
คณะ..... สาขา ..... ชั้นปีที่ .....
- ชื่อหลักสูตร .....
- เริ่มรับเงินอุดหนุนทางการศึกษา ตั้งแต่ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา ..... จำนวนปีของหลักสูตรที่ศึกษา..... ปี
4. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ..... วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ .....
5. บัตรประจำตัวคนพิการเลขที่ ..... วัน/เดือน/ปี ที่หมดอายุ .....
- ประเภทความพิการ .....
6. ที่อยู่ปัจจุบัน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... Email .....

7. เคยได้รับเงินอุดหนุนโครงการนี้จากสถาบันอุดมศึกษาอื่นหรือไม่

เคย จาก .....

ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอให้รับรองว่า

1. การขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการในครั้งนี้เป็นการศึกษา  
ในหลักสูตรที่ไม่สูงกว่าระดับปริญญาตรีและข้าพเจ้ายังไม่เคยสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีมาก่อน
  2. ข้าพเจ้าไม่เคยย้ายคณะ/สาขาวิชาหรือสถาบันอุดมศึกษาเกินกว่า 2 ครั้ง
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อรับรองนักศึกษาโดยผู้บริหารสถาบันอุดมศึกษา

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....ผู้แสดงความจำนง

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ 1. ให้นักศึกษาพิการเป็นผู้ลงลายมือชื่อด้วยตนเองเท่านั้นการปลอมแปลงลายมือชื่อถือ

เป็นความผิดทางอาญาหากสำนักงานฯตรวจพบจะดำเนินการทางกฎหมายและเพิกถอนการเข้าร่วมโครงการฯ

2. ผู้รับรองต้องมีตำแหน่งในระดับผู้อำนวยการกอง/สำนักขึ้นไป

3. มหาวิทยาลัยต้องเป็นผู้ดำเนินการจัดพิมพ์ข้อมูลประจำตัวและหลักฐานแสดงความพิการ

จากเว็บไซต์กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหัวข้อ “ตรวจสอบข้อมูลคนพิการ” [www.dep.go.th](http://www.dep.go.th)

และลงลายมือชื่อรับรองเอกสาร

\* สามารถ Download แบบแสดงความจำนงนี้ได้ที่ [www.mhesi.go.th](http://www.mhesi.go.th) “โครงการสนับสนุนเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับ  
นิสิตนักศึกษาพิการในระดับอนุปริญญาและระดับปริญญาตรีภาคเรียนที่ 1/2564”

