

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้ของผู้ขอสมัครรับทุนเต็มจำนวน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ขอสมัครรับทุน

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

บิดาของผู้ขอสมัครรับทุน ชื่อ.....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

มารดาของผู้ขอสมัครรับทุน ชื่อ.....☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายได้ปีละ.....บาท

ผู้ปกครองของผู้ขอสมัครรับทุน (มิใช่บิดามารดา) ชื่อ.....☐ ถึงแก่กรรม

☐ ยังมีชีวิตอยู่ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีรายได้ปีละ.....บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยนวัตกรรม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าที่อยู่ในความครอบครอง ของข้าพเจ้า รวมทั้งยินยอมให้กองทุนเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับการสมัครรับทุนเต็มจำนวน ตามวัตถุประสงค์ของวิทยาลัยนวัตกรรม ในการพิจารณาการให้ทุนเต็มจำนวน โดยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และหรืออิเล็กทรอนิกส์ของกองทุน

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้ เป็นผู้รับรอง พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/เอกสารอื่นใดรับรองว่าเป็นข้าราชการจากหน่วยงานที่ผู้รับรองได้สังกัด และรับรองสำเนาถูกต้อง

1.เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.2542

2.สมาชิกสภาเขต สมาชิกสภากรุงเทพมหานคร หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

3.หัวหน้าหน่วยงานที่ผู้ปกครองปฏิบัติงาน

4. ครูหรืออาจารย์ในโรงเรียนที่ผู้สมัครขอรับทุนได้ศึกษาในมัธยมศึกษาตอนปลาย

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....