

สำหรับผู้รับรองลงนาม  
กยศ.102

หนังสือรับรองรายได้ครอบครัวของผู้กู้ยืมเงิน

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้าผู้รับรองรายได้ ชื่อ นามมัญญ ลือแสง ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน  
สังกัด อําเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย สถานที่ทํางาน ที่ทํางานผู้ใหญ่บ้าน  
เลขที่ 121 หมู่ที่ 7 ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง ศรีนคร  
อำเภอ/เขต ศรีนคร จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ 61180 โทรศัพท์ 088-112331

ขอรับรองว่า ผู้กู้ยืมเงิน คือ นาย/นางนางสาว มุขพงศ์ มุตรเมี่ยม  
ประกอบอาชีพ นักศึกษา สถานที่ทํางาน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ อยู่บ้านเลขที่ 63  
หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง หนองหาร  
อำเภอ/เขต สันทราย จังหวัด เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50290 โทรศัพท์ 099-1231567  
มีรายได้ปีละ - บาท

คู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ -  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทํางาน - เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ - มีรายได้ปีละ - บาท


บิดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นามกฤตไทม มุตรเมี่ยม  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ เกษตรกร สถานที่ทํางาน ที่ดินของตนเอง เลขที่ 128 หมู่ที่ 7  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง ศรีนคร อำเภอ/เขต ศรีนคร  
จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ 61180 โทรศัพท์ 099-7651321 มีรายได้ปีละ 180,000 บาท

มารดาของผู้กู้ยืมเงิน ชื่อ นางเมตिका มุตรเมี่ยม  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ ว่างงาน สถานที่ทํางาน มริคณอําเภอศรีนคร เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต ศรีนคร  
จังหวัด สุโขทัย รหัสไปรษณีย์ 61180 โทรศัพท์ 099-7777777 มีรายได้ปีละ 108,000 บาท

ผู้ปกครองของผู้กู้ยืมเงิน (เขียนเฉพาะกรณีที่ไม่ได้อยู่กับทั้งบิดาและมารดาเท่านั้น)  
ชื่อ -  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
ประกอบอาชีพ - สถานที่ทํางาน - เลขที่ - หมู่ที่ -  
ต.รอก/ชอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต -  
จังหวัด - รหัสไปรษณีย์ - โทรศัพท์ - มีรายได้ปีละ - บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความ  
อันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

หมายเหตุ การรับรองรายได้ของครอบครัวให้บุคคลดังต่อไปนี้  
เป็นผู้รับรอง  
1. ข้าราชการ/ข้าราชการบ้านาญ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/  
เจ้าหน้าที่ของรัฐ (แบบประจำ) ทุกระดับ  
2. กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาท้องถิ่น เช่น อบต. เทศบาล  
ทุกตำแหน่ง (ยกเว้นประธานชุมชน)

ลงชื่อ  ผู้รับรอง  
( นามมัญญ ลือแสง )  
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด หากเขียนผิด ให้ขีดและลงชื่อกำกับโดยผู้รับรองรายได้เท่านั้น

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อ \_\_\_\_\_

หมู่โลหิต \_\_\_\_\_

ออกบัตร \_\_\_\_\_

ให้ประกอบการยื่นขึ้นทวงหนี้ฯ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

  
(นามบุญ สีอสง)

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



วันออกบัตร \_\_\_\_\_ บัตรหมดอายุ \_\_\_\_\_