

ข้าพเจ้า **ขอรับรองว่า** ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและหลักฐานประกอบแบบแสดงความจำนงขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 เรียบร้อยแล้วตามรายการต่อไปนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- บัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- บัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (บัตรไม่หมดอายุ)
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน ค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหน้า **บัญชีธนาคารกรุงไทย** ชื่อบัญชีเดียวกับนักศึกษา พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- เอกสารอื่นๆ (ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล / การขอย้ายสาขาวิชา) พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
- แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2564
- แบบบันทึกการลงทะเบียนเรียนและการวางแผนการเรียน ปีการศึกษา 2564

ลงชื่อ

(.....)

เลขประจำตัวนักศึกษา

วันที่



คุณสมบัติของผู้ขอรับเงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี

1. เป็นผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
2. ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราชในหลักสูตรปริญญาตรี และ **ไม่ได้ย้าย** สาขาวิชาหรือสถาบันอุดมศึกษา **เกินกว่า 2 ครั้ง**
3. ไม่เคยได้รับการอุดหนุนทางการศึกษา ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ และยังไม่เคยสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีมาก่อน
4. กรณีที่นักศึกษาเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรีพร้อมกันตั้งแต่ 2 สถาบันขึ้นไป นักศึกษาต้องแจ้งให้ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ทราบ เพราะสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา จะพิจารณาให้สถาบันที่ขอรับการอุดหนุนก่อน มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนทางการศึกษาเพียงแห่งเดียว