



**ขอรับรองการใช้สิทธิ์ขอรับส่วนลดค่าบำรุงการศึกษา
(สำหรับผู้ปกครองที่มีสิทธิ์เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร)**

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้ปกครองของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....
ระดับการศึกษา ระดับ ปวส. ระดับปริญญาตรี ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก
คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ซึ่งบุตรของข้าพเจ้าได้ขอรับสิทธิ์ส่วนลดค่าบำรุงการศึกษาจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน
ข้าพเจ้ายินยอมให้บุตรของข้าพเจ้ารับสิทธิ์ส่วนลดค่าบำรุงการศึกษา โดยข้าพเจ้าจะไม่ขอเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับ
การศึกษาของบุตรจากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้ เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
มาพร้อมนี้

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง
(.....)

...../...../.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารขอเพิ่มเติม.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>...../...../.....</p>	<p>สำหรับผู้อำนวยความสะดวก</p> <p><input type="checkbox"/> ยืนยันเอกสารถูกต้องครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> ให้แก้ไขเอกสารเพิ่มเติม.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>...../...../.....</p>
---	---