



เรียน ผู้อำนวยการ

1. ข้าพเจ้า.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นพนักงาน สถาบันส่งเสริมการสอนวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมเวลานับถึงวันขอกู้.....ปี.....เดือน อัตราเงินเดือน.....บาท
2. สถานภาพทางครอบครัวของข้าพเจ้า โสด สมรส อื่น ๆ
คู่สมรสชื่อ.....ข้าพเจ้ามีบุตร.....คน ยังอยู่ในการอุปการะ.....คน
ค่าใช้จ่ายประจำของครอบครัว เฉลี่ยเดือนละ.....บาท
3. ปัจจุบันข้าพเจ้ามีหนี้สิน หรือภาระผูกพันอยู่กับ สสวท. คือ
.....
.....
4. ประวัติการศึกษา
4.1 ระดับปริญญาตรี วุฒิ.....สาขาวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จ.....GPA.....
4.2 ระดับปริญญาโท วุฒิ.....สาขาวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....ปีที่สำเร็จ.....GPA.....
4.3 อื่น ๆ
5. มีความประสงค์ขอกู้ยืมเงินเพื่อศึกษานอกเวลาปฏิบัติงานปกติ
หลักสูตรสาขาวิชา.....
สถาบันการศึกษา.....โดยมีระยะเวลาศึกษา.....ปี
เริ่มตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
เหตุผล / ความจำเป็น ของการศึกษา.....
.....
6. จำนวนเงินที่ขอกู้.....บาท (.....)
ระยะเวลาผ่อนชำระ.....เดือน ทั้งนี้ โดยมีประมาณการค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรการศึกษา ดังต่อไปนี้
.....
.....
.....

7. การค้าประกันของบุคคล
ชื่อ / นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....

8. ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมให้ สสวท. หักเงินเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย ส่งคืนให้ สสวท. เพื่อเป็นการผ่อนชำระหนี้เงินกู้
ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)
ทั้งนี้ จงกว่าข้าพเจ้าจะได้ชำระหนี้เงินกู้อย่างตรงต่อสัญญา หรือจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นสภาพการเป็นพนักงานของ สสวท.

ลงชื่อ.....	วันที่.....
-------------	-------------

การพิจารณาของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....	วันที่.....
-------------	-------------

สำหรับฝ่ายบุคลากร

ก. ได้ตรวจสอบข้อมูลการเสนอขอกู้ยืมเงิน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษานอกเวลาปฏิบัติงานปกติ
ของ.....แล้ว เป็นไปตามระเบียบ สสวท.37/2546 และ ประกาศ
สสวท. เรื่อง คุณสมบัติของพนักงานที่จะขอกู้ยืมเงินและข้อกำหนดการกู้ยืมเงิน กล่าวคือ

- พนักงานผู้ขอกู้ยืม มีอายุงาน.....ปี.....เดือน
- มีหลักฐานการตอบรับให้เข้าศึกษาจากสถาบันการศึกษา พร้อมทั้งแผนการศึกษาตลอดหลักสูตร
- เป็นการศึกษาในระดับปริญญา.....และสอดคล้องกับภารกิจหลักของหน่วยงาน / สสวท.
- ระยะเวลาการผ่อนชำระคืนเงิน จำนวน.....เดือน เดือนละ.....บาท

ข. พนักงานผู้ขอกู้ยืม จัดให้มีผู้ค้ำประกัน คือ.....
.....ซึ่งมีคุณสมบัติตามประกาศฯ

ค. อื่น ๆ

ลงชื่อ.....	วันที่.....
-------------	-------------

การพิจารณาของผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....	วันที่.....
-------------	-------------