

SFA-B01

##### บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน** ................................................................... **โทร.** ..............................................

**ที่**  อว ................................................................ **วันที่**  .............................................

# เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือทางด้านการเงินให้แก่นักศึกษา

**เรียน** หัวหน้ากลุ่มงานช่วยเหลือทางการเงินแก่นักศึกษา

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** เรียงความบรรยายความเดือดร้อนของนักศึกษา

 เนื่องด้วย (ชื่อนักศึกษา).............................................................. รหัสประจำตัว.......................................... กำลังศึกษาระดับ.......................... ชั้นปีที่............... สาขาวิชา/ภาควิชา................................................................... คณะ........................................................... เบอร์โทรศัพท์............................. อีเมล.......................................................

ได้ประสบปัญหาทางด้านการเงิน เนื่องจาก (เหตุผลของการขอรับความช่วยเหลืออย่างละเอียด) ..............................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ (นักศึกษา) .................................................... / วันที่ ...........................................

ในการนี้ (ชื่อหน่วยงาน) ................................................................ เห็นสมควรพิจารณาทุนการศึกษา จำนวน ............................. บาท หรือขอความอนุเคราะห์มหาวิทยาลัยพิจารณาให้ความช่วยเหลือตามความจำเป็นและเหมาะสมให้แก่นักศึกษาด้วย จักขอบคุณยิ่ง

**ความเห็นของ อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้ดูแลนักศึกษา/อาจารย์ผู้ดูแลด้านทุนการศึกษาของหน่วยงาน** (กรุณาให้ความเห็น และการรับรองอย่างชัดเจน)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ ..............................................................

(ชื่อ-สกุล ............................................................)

ตำแหน่ง .........................................................

เบอร์โทรศัพท์ .................................................

**ความเห็น/ข้อเสนอแนะของ หัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าภาควิชา/คณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน**

(กรุณาให้ความเห็น และรับรอง เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาขอรับความช่วยเหลือทางการเงินให้แก่นักศึกษา)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ ..............................................................

 ( .......................................................... )

ตำแหน่ง .........................................................

วันที่ ................................................................

**ขั้นตอนการขอรับการช่วยเหลือของนักศึกษาที่เดือดร้อนทางการเงิน**

1. นักศึกษาแจ้งความประสงค์ขอคำปรึกษาทางด้านการเงิน ผ่านหน่วยงานระดับคณะและภาควิชา
2. หน่วยงานจัดทำบันทึกข้อความการขอรับความช่วยเหลือให้แก่นักศึกษา (ตามแบบฟอร์ม) พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี) ส่งให้กลุ่มงานช่วยเหลือฯ หรือทางอีเมล sfa@kmutt.ac.th
3. นักศึกษารับข้อมูลแจ้งการนัดหมายการให้คำปรึกษาทางด้านการเงินทางอีเมล
4. นักศึกษาเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และช่องทางการสัมภาษณ์ที่กำหนด (onsite/online)
5. นักศึกษารับผลการพิจารณาการให้ความช่วยเหลือ ทางอีเมล