

หนังสือรับรองรายได้

กรณีสมัครโครงการช่างเผือกสถาบันพระบรมราชชนก (ช่างเผือก สบช.)

ที่อยู่.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รับรองรายได้โครงการช่างเผือกสถาบันพระบรมราชชนก (ช่างเผือก สบช.)

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (ผ่านผู้อำนวยการวิทยาลัย.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง ขอรับรองว่า
(นาย/นาง/นางสาว) นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน
..... ครอบครัวมีรายได้ ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี
ขาดแคลนทุนทรัพย์ในการเข้าศึกษา และมีทัศนคติที่ดีต่อการให้บริการด้านสุขภาพ รวมถึงเป็นผู้กระทำความดี มีคุณธรรม
จริยธรรม จนเป็นที่ประจักษ์ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลือชุมชน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์

โทรสาร

หมายเหตุ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้อำนวยการโรงเรียน ฯลฯ พร้อมแนบสำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ลงนามรับรอง