

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำร้องนี้

