



หนังสือรับรองภูมิสำเนา/คุณสมบัติ
นักศึกษาตามโครงการจัดส่งนักศึกษาจังหวัดชายแดนภาคใต้
เข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ที่/.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง [] นายอำเภอ [] ปลัดอำเภอ
ประจำอำเภอ จังหวัด

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว

๑. ถือกำเนิดที่จังหวัด ปัจจุบันมีภูมิสำเนาอยู่ในจังหวัด
ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ออกใบรับรอง

๒. บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองของผู้สมัคร มีภูมิสำเนาปัจจุบันในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา สตูล
และสงขลา เฉพาะอำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับถึงวันที่ออกใบรับรอง

๓. จบการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จากสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส
ปัตตานี ยะลา สตูล และสงขลา เฉพาะอำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย

๔. เป็นผู้ได้รับผลกระทบโดยตรงจากสถานการณ์ความไม่สงบ เมื่อวันที่
- เป็นผู้ได้รับผลกระทบโดยอ้อมจากสถานการณ์ความไม่สงบ เมื่อวันที่
- ไม่เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบ

ได้รับผลกระทบ คือ (เหตุการณ์โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตราอำเภอ

- หมายเหตุ**
๑. ผลกระทบจากเหตุการณ์ข้างต้น เกิดขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้นมา
 ๒. ผู้ได้รับผลกระทบโดยตรง หมายถึง บิดา มารดา เสียชีวิต หรือทุพพลภาพ/พิการ หรือเป็นผู้ทุพพลภาพ/พิการ จากเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
 ๓. ผู้ได้รับผลกระทบโดยอ้อม หมายถึง ทรัพย์สินของครอบครัวเสียหาย หรือผลกระทบด้านจิตใจ จากเหตุการณ์ที่เกิดข้างหน้า (กรณี ผลกระทบโดยอ้อมขอให้อำเภอดำเนินการสอบถามข้อมูล เพิ่มเติมเพื่อยืนยันความถูกต้องจากผู้นำท้องที่ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง)