



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน
☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ.....

ข้าพเจ้าเป็น ☐ ผู้กู้ยืมเงิน หรือ ☐ ผู้ค้ำประกัน

กรณีเป็นผู้กู้ยืมเงิน (กรณีระบุ) ☐ รายใหม่ ☐ อยู่ระหว่างศึกษา ☐ ครบกำหนดชำระหนี้
☐ สำเร็จการศึกษา/เลิกศึกษา/พ้นสภาพการศึกษา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกข้อมูลที่ต้องการแก้ไข)

☐ ชื่อ-นามสกุล จากเดิม เป็น

☐ เลขประจำตัวประชาชน จากเดิมเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ เป็นเลขที่
☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ เนื่องจาก

☐ หมายเลขโทรศัพท์ สำหรับใช้งาน Application “กยศ. Connect” (กรณีระบุให้ชัดเจน)
จากเดิม เป็นหมายเลข
เนื่องจาก

☐ อีเมล (กรณีระบุให้ชัดเจน) จากเดิม เป็น

☐ ที่อยู่จัดส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ติดต่อได้ ☐ ที่ทำงาน (กรณีระบุ)
ชื่อที่ทำงาน บ้านเลขที่..... อาคาร ชั้นที่
ห้อง หมู่บ้าน หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมแล้ว ดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

หมายเหตุ กรุณานำเอกสารที่เกี่ยวข้องและรับรองสำเนาถูกต้อง 1.สำเนาบัตรประชาชน 2.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) 3.หนังสือรับรองการเปลี่ยนเลขบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสูติบัตร (กรณีเปลี่ยนเลขบัตรประชาชน)