

**แบบฟอร์มยืนยันการรับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

**สำหรับนักศึกษา**

**-------------------------------**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ……………………………………………………………………………….. นักศึกษา ระดับ......................................... สังกัดคณะ........................................................................................... เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกให้รับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้า.....

(.......) ยืนยันสิทธิ์ในการรับทุน

(.......) สละสิทธิ์ในการรับทุน เนื่องจาก ......................................................................................

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

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

ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้า ได้ยืนยันสิทธิ์ในการรับทุนแล้ว หากข้าพเจ้าไม่ทำสัญญารับทุนฯ และไม่เดินทางไปเข้าร่วมโครงการตามที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดำเนินการเพิกถอนทุนได้ และหากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวทั้งหมด

ลงชื่อ ....................................................... ผู้รับทุน

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

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

 ลงชื่อ ....................................................... พยาน

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

 ตำแหน่ง คณบดี/รองคณบดี

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



**แบบฟอร์มยืนยันการรับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

**สำหรับบุคลากร**

**-------------------------------**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ……………………………………………………………………………….. ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดคณะ............................................................................................ เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกให้รับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้า.....

(.......) ยืนยันสิทธิ์ในการรับทุน

(.......) สละสิทธิ์ในการรับทุน เนื่องจาก ......................................................................................

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

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

ทั้งนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้า ได้ยืนยันสิทธิ์ในการรับทุนแล้ว หากข้าพเจ้าไม่ทำสัญญารับทุนฯ และไม่เดินทางไปเข้าร่วมโครงการตามที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดำเนินการเพิกถอนทุนได้ และหากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวทั้งหมด

ลงชื่อ ....................................................... ผู้รับทุน

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

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

 ลงชื่อ ....................................................... พยาน

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

 ตำแหน่ง คณบดี/รองคณบดี

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