

คำร้องขอรับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิก

NO.

ประเภท ทุนส่งเสริมการศึกษา ทุนเรียนดี

- () 1. ประถมศึกษา
() 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
() 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย และ ปวช.
() 4. อนุปริญญา และ ปวส.
() 5. อุดมศึกษา (หลักสูตรปริญญาตรีเท่านั้น)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ปี 2565

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว) ตำแหน่งเงินเดือน บาท
สังกัดหน่วยงาน เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข สกลนคร จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปีเต็ม (นับถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2565)

คู่สมรสชื่อ อาชีพ ตำแหน่ง
เงินเดือนบาท สังกัดหน่วยงาน

() ไม่เป็น () เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข สกลนคร จำกัด (ถ้าเป็น) เลขทะเบียนสมาชิก

สถานภาพครอบครัว () บิดามารดาอยู่ร่วมกัน () แยกกันอยู่ () หม้าย / หย่า

ข้าพเจ้ามีบุตรซึ่งอยู่ในความอุปการะ คนที่กำลังศึกษาอยู่ คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา	ระดับชั้น
1			
2			
3			
4			

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาของสหกรณ์ฯ ให้แก่บุตรในความอุปการะของข้าพเจ้า
คือ (ระบุชื่อ-สกุล) โดยมีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ระเบียบว่าด้วย การใช้ทุน
สวัสดิการสมาชิกเพื่อส่งเสริมการศึกษามูลนิธิของสมาชิก พ.ศ. 2562 ทั้งไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างรับทุนการศึกษาใดๆ

พร้อมกับคำร้องนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาประกอบการพิจารณา คือ

- ใบคำขอรับทุนการศึกษามูลนิธิของสมาชิก จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ขอรับทุน และ บุตรที่อยู่ในความอุปการะที่กำลังศึกษาทุกคน จำนวน 1 ฉบับ
- สลิปเงินเดือน เดือนสุดท้าย และรับรองสำเนาโดยเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน,นักศึกษา หรือ ใบเสร็จรับเงินของสถานศึกษา หรือ บัตรประจำตัวนักเรียน หรือหลักฐาน
อื่นใดที่แสดงได้ว่ากำลังศึกษาอยู่) จำนวน 1 ฉบับ
- ในกรณีขอทุนประเภทเรียนดี จะต้องเพิ่มหลักฐานผลการเรียนคือ
 - สำเนาใบรับรองผลการศึกษาประจำปีการศึกษา หรือ
 - สำเนาใบรับรองผลการศึกษา หรือสมุดประจำตัวนักเรียน ที่มีผลการเรียนประจำปีการศึกษาซึ่งมีคะแนนล่าสุด
ของปีการศึกษานั้น

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับทุน
(.....)

คำเตือน : คำร้องที่กรอกรายละเอียดและส่งหลักฐานไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา