



NO.

คำร้องขอรับการศึกษามัธยมศึกษา

ประเภท ☐ทุนส่งเสริมการศึกษา ☐ทุนเรียนดี

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

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับการศึกษามัธยมศึกษา ปี 2568

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท
สังกัดหน่วยงาน..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด
เบอร์ติดต่อ..... เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุการเป็นสมาชิกปีเต็ม (นับถึงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568)
คู่สมรสชื่อ..... อาชีพ..... ตำแหน่ง
เงินเดือน.....บาท สังกัดหน่วยงาน.....
() เป็น () ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด (ถ้าเป็น) เลขทะเบียนสมาชิก.....
สถานภาพครอบครัว () บิดามารดาอยู่ร่วมกัน () แยกกันอยู่ () หม้าย / หย่า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับการส่งเสริมการศึกษาของสหกรณ์ฯ ให้แก่บุตรในความอุปการะของข้าพเจ้า คือ

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษา	ระดับชั้น

โดยมีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ระเบียบว่าด้วยทุนสวัสดิการสมาชิก พ.ศ. 2568 หมวด 11 สวัสดิการสมาชิกเพื่อส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา ทั้งไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างรับการศึกษาดูๆ พร้อมกันคำร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาประกอบการพิจารณา คือ

- ใบคำขอรับการศึกษามัธยมศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ของบุตรสมาชิกจากสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษา หรือใบเสร็จรับเงินของสถานศึกษา หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงว่ายังมีสภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษาอยู่ หรือสำเนาบัตรนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรของสมาชิกผู้ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
- ในกรณีขอทุนประเภทเรียนดี จะต้องเพิ่มหลักฐานผลการเรียน คือ สำเนาใบรับรองผลการศึกษาประจำปีการศึกษา (ระดับชั้นการศึกษาที่ขอรับทุน) จำนวน 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน
(.....)

เจ้าหน้าที่.....ผู้รับคำขอ
วันที่รับคำขอ.....

คำเตือน : คำร้องที่กรอกรายละเอียดและส่งหลักฐานไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา