



ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2566
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
หมดเขตรับสมัครวันที่ 31 กรกฎาคม 2566

1. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....
โทรศัพท์(มือถือ)ที่ติดต่อได้สะดวก.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัดขอนแก่น

2. ขอสมัครรับทุนประเภท ทุนการศึกษาบุตร ระดับ () ประถม () มัธยม/ปวช. () ปริญญาตรี/ปวส.

พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

สำเนาทะเบียนบ้านบุตร

สำเนาหลักฐานการเรียน เช่น สำเนาบัตรนักเรียน/นักศึกษา หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา /

ใบเสร็จค่าเทอม(ระบุ ชื่อ-สกุล และระดับชั้นที่ชัดเจน) (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

สมัครรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

คู่สมรสชื่อ (นาย/นาง).....เลขบัตรประชาชน.....

อาชีพ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ/ชั่วคราว พนักงานบริษัท รับจ้าง ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ไม่ได้ทำงาน
เงินเดือน.....บาท รายได้อื่น.....บาท

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขสมาชิก.....

ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

บุตร ข้าพเจ้ามีบุตรที่กำลังศึกษาจำนวน.....ราย และขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา 1 ราย ได้แก่

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขบัตรประชาชน

ปัจจุบันศึกษาชั้น ประถมศึกษาปีที่.....ชื่อสถานศึกษา.....

มัธยมศึกษา/ปวช. ปีที่.....ชื่อสถานศึกษา.....

ปริญญาตรี/ปวส. ปีที่.....ชื่อสถานศึกษา.....

สถานภาพการสมรสของผู้ปกครอง สมรส หย่า ปัจจุบันบุตรอาศัยอยู่กับ.....

บิดา หรือ มารดา เสียชีวิต

สมาชิกที่บุตรเคยได้รับทุนปี 2564 และ 2565 ไม่มีสิทธิ์ได้รับทุนในครั้งนี้ (หากขอจะถูกตัดสิทธิ์ 2 ปี)

กรณีสามี และภรรยา เป็นสมาชิกสหกรณ์ทั้งสองคน สามารถขอทุนการศึกษาได้ทั้งคู่ แต่ต้องไม่ใช่ชื่อบุตรคนเดียวกัน

(หากมีบุตรคนเดียวสมาชิกต้องเลือกใช้สิทธิ์สมัครขอรับทุนเพียงคนเดียว)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้สมัคร

(.....)