



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญจำกัด
เรื่อง การขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะพิจารณาจัดสรรงบประมาณค่าใช้จ่าย ประจำปี 2566 เพื่อการศึกษาแก่สมาชิกสามัญและบุตรสมาชิกสามัญ (บุตรที่ขอด้วยกฎหมาย) โดยจะมอบทุนการศึกษาในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 28 ครั้งที่ 10/2565 วันที่ 25 กรกฎาคม 2565 มีมติเห็นสมควรให้ออกประกาศรับสมัครผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565 ตามรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา

1.1 ต้องเป็นสมาชิกสามัญ หรือบุตรสมาชิกสามัญที่ขอด้วยกฎหมาย ที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน

1.2 กรณีบุตรสมาชิกสามัญต้องมีอายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ (เกิดก่อนวันที่ 1 สิงหาคม 2562)

1.3 สมาชิกสามัญที่ขอรับทุนการศึกษาจะต้องมีเอกสารรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา

1.4 สมาชิกสามัญที่ขอรับทุนต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ในปีที่ผ่านมา (ผู้ได้รับทุนการศึกษา 2564 ไม่มีสิทธิ์ได้รับ)

1.5 สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครและขอรับทุนการศึกษาได้เพียง 1 ทุนเท่านั้น

2. ประเภททุนการศึกษาสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ประจำปี 2565 แบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้

2.1 ประเภทของสมาชิกสามัญ ทุนละ 2,500 บาท

2.2 ประเภทบุตรสมาชิกสามัญแบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้

2.2.1 ระดับอนุบาล (อายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป) และระดับประถมศึกษา ทุนละ 1,000 บาท

2.2.2 ระดับมัธยมศึกษา ทุนละ 2,000 บาท

2.2.3 ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษา ทุนละ 2,500 บาท

3. หลักฐานการขอรับทุนการศึกษา

3.1 ประเภทสมาชิก

3.1.1 แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565

3.1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก

3.1.3 เอกสารที่ยืนยันว่ากำลังศึกษาอยู่เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการศึกษา ใดๆอย่างหนึ่ง

///3.1.4 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล.....

3.1.4 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

3.1.5 หลักฐานอื่นๆ

3.2 ประเภทบุตรสมาชิก

3.2.1 แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565

3.2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก

3.2.3 สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

3.2.4 เอกสารที่ยืนยันว่ากำลังศึกษาอยู่เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการศึกษา ใดๆใดอย่างหนึ่ง

3.2.5 หลักฐานอื่นๆ

4. กรณีส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะไม่รับลงทะเบียน

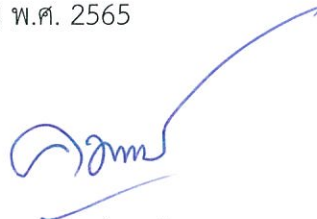
5. การสมัครขอรับทุนการศึกษาสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ปี 2565

5.1 ขอรับใบสมัครได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด หรือ Download ได้ที่ www.supsasookamnat.com ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป

5.2 การยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานขอรับทุนการศึกษาได้ที่สหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2565 ถึง 15 กันยายน 2565 เวลา 08.30 น.-16.30 น. ในวันทำการ หากพ้นกำหนดนี้แล้วจะไม่รับพิจารณา (ถือว่าสละสิทธิ์)

สมาชิกสามารถตรวจสอบรายชื่อที่ได้รับทุนปีที่ผ่านมา (ปี 2564) ได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด www.supsasookamnat.com กลุ่มไลน์ออมทรัพย์ประจำหน่วย หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมด้วยตนเองได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30 น. หรือ โทร. 081-5791868 ในวันและเวลาทำการ

ประกาศ ณ วันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2565



(นายคมกฤษณ์ สุขไชย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ประเภทสมาชิก



แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ประเภทสมาชิก

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับใบสมัคร...../2565
วันที่รับแบบคำขอ.....
ได้ตรวจสอบเอกสารดังนี้
 เอกสารครบถ้วน
 เอกสารยังไม่ครบถ้วน
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่รับแบบคำขอ)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ.....เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงานโทรศัพท์/มือถือ

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น () ปริญญาตรีชั้นปีที่ () ปริญญาโทชั้นปีที่ () ปริญญาเอกชั้นปีที่.....

สถานที่ศึกษา.....

1. ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

2. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก

เอกสารที่ยืนยันว่ากำลังศึกษาอยู่เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ

หนังสือรับรองการศึกษา ใดๆอย่างหนึ่ง

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

คำชี้แจงการขอรับทุนการศึกษา

1. สมาชิกสามัญหรือบุตรสมาชิกสามัญที่ขอรับทุนการศึกษาจะต้องมีเอกสารรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา เช่นสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการศึกษา ใดๆอย่างหนึ่ง

2. สมาชิกสามัญที่ขอรับทุนต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ในปีที่ผ่านมา (ผู้ได้รับทุนการศึกษา 2564 ไม่มีสิทธิ์ได้รับ)

3. สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครและขอรับทุนการศึกษาได้เพียง 1 ทุนเท่านั้น

4. ยื่นแบบคำขอรับทุนการศึกษาได้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม -15 กันยายน 2565

หมายเหตุแบบคำขอรับทุนการศึกษานี้ สามารถนำไปถ่ายเอกสารได้หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด www.supsasookamnat.com



แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ประเภทบุตรสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงานโทรศัพท์/มือถือ

บุตรของข้าพเจ้าชื่อนามสกุล อายุปี

กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น () อนุบาล () ประถมศึกษาปีที่ () มัธยมศึกษาปีที่

() ชั้น ปวช. () ชั้นปวส. () ปริญญาตรีชั้นปีที่.....

สถานที่ศึกษา.....

1. ประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาประเภทบุตรสมาชิก

ระดับอนุบาล (อายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป) และระดับประถมศึกษา จำนวนเงิน 1,000 บาท

ระดับมัธยมศึกษา จำนวนเงิน 2,000 บาท

ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษา จำนวนเงิน 2,500 บาท

2. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก

เอกสารที่ยืนยันว่ากำลังศึกษาอยู่เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ

หนังสือรับรองการศึกษา อย่างใดอย่างหนึ่ง

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

คำชี้แจงการขอรับทุนการศึกษา

1. กรณีบุตรสมาชิกสามัญต้องมีอายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ (ต้องเกิดก่อนวันที่ 1 สิงหาคม 2562)

2. สมาชิกสามัญหรือบุตรสมาชิกสามัญที่ขอรับทุนการศึกษาจะต้องมีเอกสารรับรองการเป็นนักเรียน นักศึกษา

เช่นสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน เช่นสำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการศึกษา อย่างใดอย่างหนึ่ง

3. สมาชิกสามัญที่ขอรับทุนต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ในปีที่ผ่านมา (ผู้ได้รับทุนการศึกษา 2564 ไม่มีสิทธิ์ได้รับ)

4. สมาชิกสามารถยื่นใบสมัครและขอรับทุนการศึกษาได้เพียง 1 ทุนเท่านั้น

5. ยื่นแบบคำขอรับทุนการศึกษาได้ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม - 15 กันยายน 2565

หมายเหตุ แบบคำขอรับทุนการศึกษานี้ สามารถนำไปถ่ายเอกสารได้หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด www.supsasookamnat.com