

ประเภทสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับแบบคำขอ...../2567

ได้ตรวจสอบเอกสารดังนี้

ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)

วันที่.....เวลา.....น.

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2567  
ประเภทสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขที่ทะเบียนสมาชิก .....  
สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น ( ) ปริญญาตรีชั้นปีที่ ..... ( ) ปริญญาโทชั้นปีที่ ..... ( ) ปริญญาเอกชั้นปีที่ .....  
ชื่อสถานที่ศึกษา.....

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาประเภทสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ดังนี้
2. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษาอย่างใดอย่างหนึ่ง
  - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
  - หลักฐานอื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ  สมควรได้รับทุน  ไม่สมควรได้รับทุน(ระบุ) .....

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....กรรมการ (ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....กรรมการ (ลงชื่อ) .....กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ) .....กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ