

ประเภทสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับแบบคำขอ...../2568

ได้ตรวจสอบเอกสารดังนี้

☐ เอกสารครบถ้วน ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)

วันที่..... เวลา น.

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2568
ประเภทสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขที่ทะเบียนสมาชิก

สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น () ปริญญาตรีชั้นปีที่ () ปริญญาโทชั้นปีที่ () ปริญญาเอกชั้นปีที่

ชื่อสถานที่ศึกษา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
- ☐ เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษา อย่างใดอย่างหนึ่ง
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- ☐ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

☐ เห็นสมควรให้ได้รับทุน ☐ เห็นสมควรไม่ให้รับทุน(ระบุ).....

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ)กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ