

ประเภทสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับแบบคำขอ...../2569
ได้ตรวจสอบเอกสารดังนี้
☐ เอกสารครบถ้วน ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน
เลขบัญชีเงินฝาก ATM
ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)
วันที่..... เวลา น.

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2569
ประเภทสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก
☐ เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษาของภาคการศึกษาปัจจุบัน อย่างใดอย่างหนึ่ง
☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
☐ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน
(.....)
วันที่.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา ประจำปี 2569

☐ เห็นสมควรให้ได้รับทุน ☐ เห็นสมควรไม่ให้ได้รับทุน (ระบุ).....

(ลงชื่อ)ประธานอนุกรรมการ (ลงชื่อ)อนุกรรมการ

(ลงชื่อ)อนุกรรมการ (ลงชื่อ)อนุกรรมการ

(ลงชื่อ)อนุกรรมการ (ลงชื่อ)อนุกรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ)อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ