



ประกาศสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีจังหวัดอำนาจเจริญจำกัด

เรื่อง การขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2568

ด้วย สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะพิจารณาจัดสรรกำไรสุทธิ ประจำปี 2569 เพื่อการศึกษาแก่สมาชิกสามัญและบุตรสมาชิกสามัญ (บุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย) โดยจะทำการมอบทุนการศึกษาในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2568 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 31 ครั้งที่ 9/2568 เมื่อวันที่ 26 มิถุนายน 2568 มีมติเห็นสมควรให้ออกประกาศรับสมัครผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาประจำปี 2568 ตามรายละเอียด ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 ต้องเป็นสมาชิกสามัญหรือบุตรของสมาชิกสามัญที่ชอบด้วยกฎหมาย และกำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐหรือเอกชน
- 1.2 บุตรของสมาชิกสามัญ ต้องมีอายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ (เกิดก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2565)
- 1.3 สมาชิกสามัญหรือบุตรของสมาชิกสามัญที่ขอรับทุนการศึกษา จะต้องมียกย่องหรือหนังสือรับรองเพื่อยืนยันว่าปัจจุบันเป็นนักเรียนหรือนักศึกษาของสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่
- 1.4 สมาชิกสามัญที่ขอรับทุนต้องไม่เคยได้รับทุนการศึกษาจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ในปีที่ผ่านมา (ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา ประจำปี 2567 จะไม่มีสิทธิ์ได้รับ)
- 1.5 สมาชิกสามารถยื่นขอรับทุนการศึกษาได้เพียง 1 ทุนเท่านั้น
- 1.6 กรณีที่เป็นสมาชิกสามัญด้วยกันทั้งคู่ ให้มีสิทธิสามารถใช้บุตรร่วมกันได้
- 1.7 กรณีการศึกษาต่อเฉพาะทางหรือหลักสูตรการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางหรือหลักสูตรการฝึกอบรมอื่นๆ ไม่สามารถขอรับทุนการศึกษาได้

2. ประเภทของทุนการศึกษาสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ประจำปี 2568 แบ่งเป็น 2 ประเภทดังนี้

- | | |
|---|-----------------|
| 2.1 ประเภทสมาชิก | ทุนละ 2,500 บาท |
| 2.2 ประเภทบุตรสมาชิก แบ่งเป็น 3 ระดับ ดังนี้ | |
| 1) ระดับอนุบาล (อายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป) และประถมศึกษา | ทุนละ 1,000 บาท |
| 2) ระดับมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษา/ปวช.) | ทุนละ 2,000 บาท |
| 3) ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษา (ปวส./ป.ตรี/ป.โท/ป.เอก) | ทุนละ 2,500 บาท |

3. หลักฐานการขอรับทุนการศึกษา

3.1 ประเภทสมาชิก

- 1) แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2568
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านสมาชิก
- 3) เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันท่านกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษา อย่างใดอย่างหนึ่ง

/4) สำเนาใบเปลี่ยน...

4) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

5) หลักฐานอื่นๆ

3.2 ประเภทบุตรสมาชิก

1) แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2568

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสมาชิก

3) สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกหรือสำเนาใบสูติบัตร

4) เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันบุตรของท่านกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษา ใดๆ ใดอย่างหนึ่ง

5) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

6) หลักฐานอื่นๆ

4. กรณีส่งเอกสารหลักฐานการขอรับทุนไม่ครบถ้วนสมบูรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับลงทะเบียนขอรับทุนการศึกษา

5. ขั้นตอนการขอรับทุนการศึกษาสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ประจำปี 2568 ดังนี้

5.1 ขอรับแบบคำขอรับทุนได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์สหกรณ์ฯ ที่ www.supsasookamnat.com ได้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เป็นต้นไป

5.2 ยื่นแบบคำขอรับทุนพร้อมหลักฐานขอรับทุนการศึกษาได้ที่สหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 ถึงวันที่ 28 สิงหาคม 2568 เวลา 08.30 น.-16.30 น. ในวันทำการ หากพ้นกำหนดนี้แล้ว สหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณาและถือว่าสละสิทธิ์

5.3 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะมอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2568 โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ATM (เล่มแดง) ของสมาชิก

สมาชิกสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนในปีที่ผ่านมา (ปี 2567) ได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด www.supsasookamnat.com หรือตาม QR-code ที่แนบท้ายประกาศนี้หรือกลุ่มไลน์สหกรณ์ออมทรัพย์ประจำหน่วยอำเภอที่สังกัดหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมด้วยตนเองได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด หรือทางโทรศัพท์ 081-5791868 ได้ตั้งแต่วันที่ 08.30 - 16.30 น. ในวันทำการ

ประกาศ ณ วันที่ 26 มิถุนายน พ.ศ. 2568

(นายไมตรี แก้วมงคล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด



QR-code

รายชื่อผู้ที่ได้รับทุนประจำปี 2567

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 ☐ เห็นสมควรไม่ได้รับทุน(ระบุ).....

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ)กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ประเภทบุตรสมาชิก



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับแบบคำขอ...../2568

ได้ตรวจสอบเอกสารดังนี้

☐ เอกสารครบถ้วน ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร)

วันที่..... เวลา น.

แบบคำขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2568

ประเภทบุตรสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์/มือถือ.....

บุตรของข้าพเจ้าชื่อ..... เกิดวันที่..... อายุ ปี

ปัจจุบันบุตรของข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... ชื่อสถานศึกษา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนการศึกษาประเภทบุตรของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
ในระดับการศึกษาต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ☐ ระดับอนุบาล (อายุตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป) และประถมศึกษา | จำนวนเงิน 1,000 บาท |
| ☐ ระดับมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษา/ปวช.) | จำนวนเงิน 2,000 บาท |
| ☐ ระดับสูงกว่ามัธยมศึกษา (ปวส./ป.ตรี/ป.โท/ป.เอก) | จำนวนเงิน 2,500 บาท |

และข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านหรือสำเนาใบสูติบัตรของบุตรสมาชิก
- ☐ เอกสารที่ยืนยันว่าปัจจุบันบุตรของท่านกำลังศึกษาอยู่ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน หรือสำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียนหรือหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบเสร็จชำระการศึกษา ใดๆอย่างหนึ่ง
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของสมาชิกและบุตร (ถ้ามี)
- ☐ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

☐ เห็นสมควรให้ได้รับทุน ☐ เห็นสมควรไม่ได้รับทุน(ระบุ).....

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ (ลงชื่อ)กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ)กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ