



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด
แบบขอรับทุนการศึกษา (บุตร)
(ยื่นเรื่องพร้อมเอกสารที่สมบูรณ์ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2567)

วันที่.....

1. หลักฐานประกอบการขอรับทุนศึกษา

- 1.) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อสมาชิกและบุตรที่ขอรับทุนการศึกษา
- 2.) สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกและบุตร
- 3.) ใบรับรองการศึกษาจากสถานศึกษาพร้อมประทับตรา (ฉบับจริง)

2. สมาชิกผู้ขอรับทุน

ชื่อสมาชิก..... เลขที่สมาชิก.....
ปัจจุบันข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว ข้าราชการบำนาญ
 พกส. อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... ตึก/หน่วยงาน.....
เบอร์มือถือ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

3. บุตรที่ขอทุนการศึกษา

ชื่อบุตร..... อายุ..... ปี ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น/ปี.....
โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....

4. ระดับการศึกษา

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา 1,500 บาท | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น 1,700 บาท |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย, อาชีวศึกษา 2,000 บาท | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี 2,500 บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและเอกสารประกอบเป็นความจริงทุกประการ หากเป็นเท็จ
ยินดีให้ยกเลิกค่าขอทุนฉบับนี้

.....สมาชิกผู้ขอทุน
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

() ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)



หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน / นักศึกษา

เพื่อประกอบการขอรับทุนการศึกษาของบุตรสมาชิกสหกรณ์อรรถเวชพยาบาลสกนคร จำกัด

โรงเรียน / สถาบัน

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวนักเรียน / นักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บิดาชื่อ..... มารดาชื่อ ขณะนี้เป็นนักเรียน/นักศึกษา กำลังศึกษาอยู่ใน
ระดับ ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / ปวช. / ปวส. /ปริญญา ระดับชั้น.....ปีที่..... ปีการศึกษา.....จริง

ออกให้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตราประทับของโรงเรียน / สถาบัน