สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ใบขอรับทุนการศึกษา สมาชิกหรือบุตรของสมาชิก ประจำปี 2568

ตั้งแต่วันที่ 2 - 30 พฤษภาคม 2568

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับทุน นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....

ประเภทสมาชิก ☐ สามัญ ☐ สมทบ ปฏิบัติราชการที่ หน่วยงาน/ตึก/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ โทรศัพท์ภายใน..... โทรศัพท์มือถือ..... อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี

<u>มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2567 ของ</u>

☐ สมาชิก ชื่อ.....

☐ บุตรของสมาชิก ชื่อ **(บุตร)**.....

<u>ระดับการศึกษา (ตามหลักฐานผลการเรียน ประจำปี 2567)</u>

☐ ชั้นประถมศึกษา (ระดับชั้น ระบุ.....)

☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ระดับชั้น ระบุ.....)

☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) (ระดับชั้น ระบุ.....)

☐ ชั้นอุดมศึกษา หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือ หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ระดับชั้น ระบุ.....)

<u>หลักฐานการขอรับทุนของสมาชิก</u>

1. สำเนาข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**<u>สมาชิก</u>** จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของ**<u>สมาชิก</u>** จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาผลการเรียน สมุดพก/ใบ ร.บ./ใบแจ้งผลการศึกษา ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา **ปีการศึกษา 2567 (ที่มีชื่อ<u>สมาชิก</u>และชื่อสถาบันการศึกษา)** จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของ**<u>สมาชิก</u>** จำนวน 1 ฉบับ

<u>หลักฐานการขอรับทุนของบุตร</u>

1. สำเนาข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**<u>สมาชิก</u>** จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของ**<u>บุตร</u>** จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาผลการเรียน สมุดพก/ใบ ร.บ./ใบแจ้งผลการศึกษา ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา **ปีการศึกษา 2567 (ที่มีชื่อ<u>บุตร</u>และชื่อสถาบันการศึกษา)** จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของ**<u>สมาชิก</u>** จำนวน 1 ฉบับ

<u>วิธีการรับทุนการศึกษาโอนเงินเข้าบัญชี</u>

☐ บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....

(เสียค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 8 บาท)

<u>หมายเหตุ</u>** : สมาชิก 1 คน สามารถขอทุนการศึกษาให้บุตร 1 คนเท่านั้น

ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ต้องแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 1 ฉบับ

*ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....