



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ที่ 28 / 2567

เรื่อง ขอรับทุนการศึกษา สมาชิกหรือบุตรของสมาชิก ประจำปี 2567

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด จะมอบทุนการศึกษาให้กับสมาชิกหรือบุตรของสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2567 โดยมีหลักเกณฑ์การขอรับทุน ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

1. เป็นสมาชิก (สามัญ) ของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
2. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ อย่างน้อย 2 ปี ขึ้นไป
3. สมาชิกขอทุนการศึกษาของตนเองหรือบุตรได้คนละ 1 ทุน เท่านั้น
4. สมาชิก หรือบุตรของสมาชิกที่ขอทุน ต้องศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2566
 - 4.1 **สมาชิก**ต้องศึกษาอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล หรือชั้นอุดมศึกษา และให้ขอทุนได้ถึงระดับปริญญาเอก
 - 4.2 **บุตรของสมาชิก**ต้องศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา หรือระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือชั้นอุดมศึกษา และให้ขอทุนได้ถึงระดับปริญญาตรี

หลักฐานการขอรับทุนของสมาชิก

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของ**สมาชิก** ที่ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาผลการเรียน สมุดพกหรือใบ ร.บ. หรือใบแจ้งผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา ปีการศึกษา 2566 ที่มีชื่อสมาชิก และชื่อสถาบันการศึกษา

(ในภาคเรียนที่ 1 หรือภาคเรียนที่ 2 ของปี 2566)

4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
5. ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ต้องแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ: สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้สมาชิกลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

/หลักฐานการขอรับทุนของบุตรสมาชิก.....

หลักฐานการขอรับทุนของบุตรสมาชิก

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของ**บุตร** ที่ขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาผลการเรียน สมุดพกหรือใบ ร.บ. หรือใบแจ้งผลการศึกษา **ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา ปีการศึกษา 2566 ที่มีชื่อบุตร และชื่อสถาบันการศึกษา** (ในภาคเรียนที่ 1 หรือภาคเรียนที่ 2 ของปี 2566) จำนวน 1 ฉบับ
 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
 5. ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ต้องแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล จำนวน 1 ฉบับ
- หมายเหตุ: สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้สมาชิกลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

วิธีการรับทุนการศึกษาโอนเงินเข้าบัญชี

บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (เสียค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 8 บาท)

การดำเนินการ

1. ยื่นใบขอรับทุนการศึกษาพร้อมหลักฐานได้ ตั้งแต่วันที่ 2 - 31 พฤษภาคม 2567 ในวันและเวลาราชการได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
2. หลักฐานประกอบต้องครบถ้วนจึงจะสามารถรับเพื่อดำเนินการเสนอคณะกรรมการพิจารณาได้ กรณีใบแสดงผลการเรียนยังไม่ได้มาจากสถานศึกษา สหกรณ์ฯ สามารถให้สมาชิกนำมาประกอบเพิ่มเติมได้ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2567 หากพ้นกำหนดดังกล่าวถือว่าเอกสารไม่ครบถ้วนถือว่าไม่ตรงตามเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด
สามารถดาวน์โหลดหรือขอใบขอรับทุนได้ที่
 - www.uttsavings.com
 - สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
3. คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด เป็นผู้พิจารณาการให้ทุน

ประกาศ ณ วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2567



(นางมาลินี ไทวนิชย์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จำกัด
ใบขอรับทุนการศึกษา สมาชิกหรือบุตรของสมาชิก ประจำปี 2567
ตั้งแต่วันที่ 2 - 31 พฤษภาคม 2567

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอรับทุน นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....
ปฏิบัติราชการที่ หน่วยงาน/ตึก/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ โทรศัพท์ภายใน.....
โทรศัพท์มือถือ.....อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2566 ของ

- สมาชิก ชื่อ.....
 บุตรของสมาชิก ชื่อ (บุตร).....

ระดับการศึกษา (ตามหลักฐานผลการเรียน ประจำปี 2566)

- ชั้นประถมศึกษา (ระดับชั้น ระบุ.....)
 ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ระดับชั้น ระบุ.....)
 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) (ระดับชั้น ระบุ.....)
 ชั้นอุดมศึกษา หรือ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือ หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล (ระดับชั้น ระบุ.....)

หลักฐานการขอรับทุนของสมาชิก

- สำเนาข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาผลการเรียน สมุดพก/ใบ ร.บ./ใบแจ้งผลการศึกษา
ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา **ปีการศึกษา 2566**
(ที่มีชื่อสมาชิกและชื่อสถาบันการศึกษา) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ

หลักฐานการขอรับทุนของบุตร

- สำเนาข้าราชการหรือบัตรประชาชนของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของ**บุตร** จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาผลการเรียน สมุดพก/ใบ ร.บ./ใบแจ้งผลการศึกษา
ที่ระบุเกรดเฉลี่ยของสถาบันการศึกษา **ปีการศึกษา 2566**
(ที่มีชื่อบุตรและชื่อสถาบันการศึกษา) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยของ**สมาชิก** จำนวน 1 ฉบับ

วิธีการรับทุนการศึกษาโอนเงินเข้าบัญชี

- บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....
(เสียค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 8 บาท)

****หมายเหตุ :** สมาชิก 1 คน สามารถขอทุนการศึกษาให้บุตร 1 คนเท่านั้น

ถ้ามีการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ต้องแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล จำนวน 1 ฉบับ

*ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

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

(ลงชื่อ).....กรรมการผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับเอกสาร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....