

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท  
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....  
ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด เมื่อวันที่.....

2. ชื่อ สามี / ภรรยา.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
อาชีพ.....เงินได้รายเดือน.....บาท  
ฐานะการสมรสของสามี / ภรรยา ที่สมัครขอรับทุน

( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่เพราะความจำเป็น ( ) สามี / ภรรยา ถึงแก่กรรม ( ) หย่าขาดจากกัน

3. ข้าพเจ้ามีบุตรรวมทั้งสิ้น.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน จำนวนบุตรที่กำลัง  
ศึกษาอยู่.....คน

3.1 ชั้นประถมศึกษา จำนวน.....คน

3.2 ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน.....คน

3.3 ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. จำนวน.....คน

3.4 ระดับ ปวส. / ปริญญาตรี จำนวน.....คน

3.5 ..... จำนวน.....คน

4. ชื่อบุตรที่ขอรับทุน.....เกิดวันที่.....  
อายุ.....ปี เรียนชั้น.....ผลการเรียนระดับ.....

5. ประเภทที่อยู่อาศัยของผู้สมัครขอรับทุน

( ) บ้านตัวเอง ( ) บ้านเช่า ( ) บ้านพักทางราชการ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

เหตุผลสำคัญที่ต้องสมัครขอรับทุน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครขอรับทุนนี้ เป็นความจริงทุกประการ และได้นำสำเนา สมุด  
รายงานผลการเรียนของบุตรที่ขอรับทุนแนบมาพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

ลงชื่อ.....บุตรผู้ขอรับทุน

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้  
ความเห็นว่าเป็นความจริงทุกประการ สมาชิกมีคุณสมบัติตามระเบียบ และบุตรของสมาชิกท่านนี้สมควรที่จะขอรับทุนส่งเสริม  
การศึกษาจากสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรอง

**ผลการพิจารณา**

คณะกรรมการได้ทำการประชุมพิจารณาให้ทุนการศึกษา เมื่อวันที่.....

ลงมติ.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....เลขานุการ

ลงชื่อ.....เหรัญญิก

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ