



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก (ประเภททุนโควตา)  
สทศรณออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ประจำปี 2567

\*\*\*\*\*

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....  
ปฏิบัติราชการตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
อำเภอ.....จังหวัดหนองคาย ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....คู่สมรสชื่อ.....  
อาชีพ.....

ข้าพเจ้ามีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลถึงระดับปริญญาตรีจำนวน.....คน ดังนี้

1.....ระดับชั้น.....

ผลการเรียน.....เทอม.....ปี.....

2.....ระดับชั้น.....

ผลการเรียน.....เทอม.....ปี.....

3.....ระดับชั้น.....

ผลการเรียน.....เทอม.....ปี.....

เหตุผลความจำเป็นในการขอทุนการศึกษา

1.....

2.....

3.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกสหกรณ์ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ

- 1.พยานเป็นหัวหน้าหน่วยงานหรือเจ้าหน้าที่การเงินประจำหน่วยหรือสมาชิกสหกรณ์ฯ
- 2.กรุณาแนบสำเนาเอกสารผลการเรียนปีสุดท้ายก่อนเลื่อนชั้น (ปี 2567) มาด้วย  
(หากไม่ส่งเอกสารประกอบ คณะกรรมการจะไม่พิจารณาจัดสรรทุนให้กับสมาชิกราย นั้น)