



- สามัญ
- สามัญ พกส.
- สมทบ

**สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด**  
**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก**  
**ประจำปี 2566**

.....

1. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....  
ตำแหน่ง.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี  
เงินเดือน.....บาท ปฏิบัติงานแผนก.....  
โทร (สายใน).....โทร (สายนอก หรือมือถือ).....  
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
คู่สมรส  ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์  เป็นสมาชิกสหกรณ์ ชื่อ.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับทุนการศึกษา ประจำปี 2566 ให้บุตร  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เคยขอรับทุน ปี.....  
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ  1. ระดับอนุบาล - ป.6  
 2. ระดับ ม.1 - ม.6 / ปวช.  
 3. ระดับปริญญาตรี / อนุปริญญา / ปวส.

3. เอกสารประกอบการพิจารณามี ดังนี้

3.1 หลักฐานแสดงการศึกษาของบุตรสมาชิก

- หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาบุตรสมาชิก หรือ  ใบเสร็จรับเงินของสถานศึกษา ประจำปี 2566
- สำเนาสูติบัตร หรือ  บัตรประจำตัวประชาชนของบุตรสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิก (มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน)
- หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

3.2 หลักฐานของสมาชิก

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก
- หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- อื่น ๆ .....

**หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาบุตรปี 2566 ต้องครบถ้วนสมบูรณ์ในวันสมัคร (หากหลักฐานไม่ครบ  
ขออนุญาตไม่รับเอกสาร)**

4. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่แจ้งในใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรของข้าพเจ้านี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน  
(.....)