

4. จำนวนเงินทุน คณะกรรมการดำเนินการมีมติกำหนดให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสามัญและสมาชิกสมทบตามข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 32 และ 50(2) ก แบ่งเป็น ดังนี้

| ระดับชั้นการศึกษา | จำนวนเงินทุน ทุนละ |
|------------------------------|-----------------------|
| 4.1 อนุบาล - ป.6 | 500 บาท |
| 4.2 ม.1 - ม.6 / ปวช. | 1,000 บาท |
| 4.3 ปริญญาตรี/อนุปริญญา/ปวส. | 1,500 บาท |

5. หลักเกณฑ์การพิจารณา

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นที่สุด

6. ประกาศผลการคัดเลือกผู้ได้รับทุน

คณะกรรมการดำเนินการจะประกาศผลการคัดเลือกผู้ได้รับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกในวันที่ 10 กันยายน 2567 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ชั้น 5 อาคารสหกรณ์ออมทรัพย์

จึงประกาศมาเพื่อทราบและให้สมาชิกยื่นความจำนงขอรับทุนได้ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

ประกาศ ณ วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567



(นายไพวัฒน์ วัฒนราษฎร์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด



- สามัญ
- สามัญ พกส.
- สมทบ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
ประจำปี 2567

.....

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 2567 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 2567
- สำเนาสูติบัตร **หรือ** บัตรประจำตัวประชาชนของบุตรสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิก (มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน)
- หนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

3.2 หลักฐานของสมาชิก

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

**หลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาบุตรปี 2567 ต้องครบถ้วนสมบูรณ์ในวันสมัคร (หากหลักฐานไม่ครบ
ขออนุญาตไม่รับเอกสาร)**

4. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่แจ้งในใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรของข้าพเจ้านี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)