

หลักฐานประกอบขอรับทุน

1. สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
2. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
(ปพ.1) ปีการศึกษา 2564
(สมาชิกรับรองสำเนาถูกต้องทั้ง 2 ฉบับ)



เลขที่รับ.....
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก/สมาชิกสมทบ
ประจำปี 2565

ชื่อ-สกุล (ผู้ขอรับทุน) (ด.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.).....อายุ.....ปี

สถานศึกษา.....

ระดับการศึกษา (ปีการศึกษา 2564) ประถมศึกษาปีที่ 6 มัธยมศึกษาปีที่ 3 มัธยมศึกษาปีที่ 6/ปวช.ปีที่ 3

ชื่อบิดา/มารดา (สมาชิกสหกรณ์).....สมาชิกเลขที่.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้ขอรับทุนบุตร
(.....)

กำหนดส่งหลักฐานใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน - 15 พฤษภาคม 2565 (หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์)

สำหรับเจ้าหน้าที่

-ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วน

- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก
 ปพ.1 อื่นๆ.....

..... (นางสาววิศรา โภธิแสง) /
เจ้าหน้าที่ธุรการและสวัสดิการ

-เห็นควรเสนอคณะกรรมการศึกษาประชาสัมพันธ์

พิจารณาอนุมัติ

..... (นางณัฐกานต์ วงษ์จันทร์งาม) /
ผู้จัดการ

คณะกรรมการศึกษาประชาสัมพันธ์พิจารณา

- อนุมัติให้ได้รับสวัสดิการฯ
 ไม่อนุมัติให้ได้รับสวัสดิการฯ เนื่องจาก

.....

1. (นายอัศนีช ปัญจะโรทัย) / ประธานฯ
2. (นางคันธารัตน์ สุนทรประทุม) / กรรมการ
3. (นายประจักษ์ จันทรเสนา) / กรรมการ
4. (นายสราวุธ ภูวสันติ) / กรรมการ
5. (นางเนาวรัตน์ สุ่มดีบ) / กรรมการ