

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ประจำปีทางบัญชี 2562

รูปถ่าย

4 x 5 ซม.

() อนุบาล 3 หรือหรือชั้นอนุบาลสูงสุดของสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่

() ประถมศึกษาปีที่ 3 () ประถมศึกษาปีที่ 6

() มัธยมศึกษาปีที่ 3 () มัธยมศึกษาปีที่ 6 () ปวช.ปีที่ 3

() ปวส.ปีที่ 2 หรืออนุปริญญาปีสุดท้าย () ปริญญาตรี(ปีสุดท้าย) ปีที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้น.....สถานศึกษา.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

3. บิดา - มารดา

บิดาชื่อ นาย.....เลขทะเบียนสมาชิก.....หน่วย.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน/สถานที่ทำงาน.....
เงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ นาง.....เลขทะเบียนสมาชิก.....หน่วย.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน/สถานที่ทำงาน.....
เงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์.....

4. พี่น้องร่วมบิดา - มารดา หรือพี่น้องร่วมบิดา หรือพี่น้องร่วมมารดา

คนที่ 1 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คนที่ 2 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คนที่ 3 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คนที่ 4 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คนที่ 5 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คนที่ 6 ชื่อ.....กำลังศึกษาชั้น.....
สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

5. เหตุผลที่ควรพิจารณา

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษา ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด โดยข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ มติ ของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา ดังนี้

6.1. รูปถ่ายหน้าตรง 4 X 5 เซนติเมตร ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ จำนวน 1 รูป

6.2. หลักฐานที่แสดงว่ากำลังศึกษาในระดับชั้นที่ขอรับทุน ได้แก่.....

6.3 สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรผู้ขอรับทุน (ฉบับถ่ายเอกสาร)

6.4 เอกสารอื่น(ถ้ามี) ระบุ.....

7. การขอรับทุนการศึกษาค้างนี้ใช้สิทธิ์ของ(ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ())

() บิดา () มารดา

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรองของบิดา หรือมารดา

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
หน่วย.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน/สถานที่ทำงาน.....

ขอรับรองว่า ด.ช/ด.ญ./นาย/นางสาว.....เป็น บุตรของข้าพเจ้าจริง

กำลังศึกษาชั้น () อนุบาล 3 หรือหรือชั้นอนุบาลสูงสุดของสถานศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่

() ประถมศึกษาปีที่ 3 () ประถมศึกษาปีที่ 6

() มัธยมศึกษาปีที่ 3 () มัธยมศึกษาปีที่ 6 () ปวช.ปีที่ 3

() ปวส.ปีที่ 2 หรืออนุปริญญาปีสุดท้าย

() ปริญญาตรี(ปีสุดท้าย) ปีที่.....

(ลงชื่อ).....บิดา / มารดา

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการดำเนินการ