

ทะเบียนรับเลขที่..... / 25.....
วันที่.....
จนท. ผู้รับ

แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด ประจำปี 25.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองบัวลำภู จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียน..... เป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้ว..... เดือน
(ไม่น้อยกว่า 12 เดือน) สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดหนองบัวลำภู
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ 0... - -

ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกระดับ

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ปฐมวัย (อนุบาล 1 – 3) | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 | <input type="checkbox"/> อนุปริญญา (ปวส.ปี 1 - 2) |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 1 – 3 | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 | <input type="checkbox"/> บริญญาตรี ปีที่ 1 – 5 |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 | <input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช. 1 – 3) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

บุตร (ชื่อ-สกุล) อายุ ปี เกิดเมื่อ/...../.....
กำลังเรียน/ศึกษา โรงเรียน/สถานศึกษา.....อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานพร้อมแบบขอรับทุน คือ

- ใบรับรองชั้นเรียนจากสถานศึกษา หรือ ใบรับรองตามแบบของสหกรณ์ฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุน
- สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิก
- สำเนาทะเบียนบ้านสมาชิก

ลงชื่อ.....สมาชิก/ผู้ขอรับทุน
(.....)

คำรับรอง ของผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วย ที่สมาชิก(บิดา / มารดา) สังกัดอยู่

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าสมาชิกสหกรณ์รายนี้ มีบุตรชื่อ จริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วย
(.....)

ใบรับรองชั้นเรียนของสถานศึกษา

เขียนที่..... วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่า (ต.ช./ต.ญ./
นาย/น.ส./นาง) กำลังเรียน/ศึกษา อยู่ในระดับชั้น..... ประจำปี
การศึกษา 25..... ณ โรงเรียน/สถานศึกษา..... จริง



ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง.....
ผู้บริหารสถานศึกษา/นายทะเบียน

เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคุณสมบัติผู้ขอรับทุนรายนี้แล้ว มีคุณสมบัติ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง (ลงชื่อ) จนท.