



รับที่

วันที่

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาตรี
(สำหรับบุตรสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด)
ประจำปี 2563

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (บุตรสมาชิก) นาย/นางสาว.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/มือถือ..... ประสงค์ขอรับทุนการศึกษาต่อเนื่องระดับปริญญาตรี สำหรับบุตร
สมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ จำกัด โดยให้ข้อมูลและหลักฐานอันเป็นข้อเท็จจริง ดังนี้

1. บิดาชื่อ..... รายได้เดือนละบาท

() ไม่เป็นสมาชิก () เป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์ เลขทะเบียน.....

อาชีพ (ถ้ามีตำแหน่งให้ระบุตำแหน่ง)

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ.....

2. มารดาชื่อ..... รายได้เดือนละบาท

() ไม่เป็นสมาชิก () เป็นสมาชิกสหกรณ์ข้าราชการสหกรณ์เลขทะเบียน.....

อาชีพ (ถ้ามีตำแหน่งให้ระบุตำแหน่ง)

สถานที่ประกอบอาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์/มือถือ.....

3. จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน.....

จังหวัด.....ปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

ในปีการศึกษา 2563 เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1. (ชื่อสถานศึกษา).....

คณะหรือสาขาวิชา..... เอก

4. ระหว่างการศึกษา ผู้สมัครพักอาศัยอยู่กับ () บิดา มารดา () บิดา () มารดา () ญาติ

() อื่น ๆ (ระบุ).....

5. ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน ที่จบการศึกษา

และประกอบอาชีพแล้ว.....คน

6. ถ้าได้รับทุนแล้ว ผู้สมัครจะมีข้อปฏิบัติในการใช้ทุนตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>เอกสารประกอบคำขอรับทุนมาด้วยแล้ว ดังนี้</p> <p><input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของผู้ขอรับทุน</p> <p><input checked="" type="radio"/> หลักฐานแสดงสถานภาพการเป็นนักศึกษาปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2563</p> <p><input type="radio"/> หนังสือรับรองจากสถานศึกษา</p> <p><input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา</p> <p><input type="radio"/> สำเนาใบแสดงผลการเรียนปี 2562 (ม.6)</p> <p><input type="radio"/> สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนกรกฎาคม 2563 (สมาชิก)</p>

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

บิดาหรือมารดา (ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ)
ผู้ให้คำรับรองและพยาน