แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

เป็นสามี/ภรรยาของ (นาย/นาง).....เงินเดือน.....บาท

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก สำหรับ

ลำดับ	ชื่อ – สกุล (บุตร/ธิดา)	กำลังศึกษาชั้น	สถาบันการศึกษา
1.			
2.			
3.			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(.....)

ผู้ขอรับทุน

ขอรับรองว่าเป็นบุตรของสมาชิกดังกล่าวจริง

.....

(.....)

สสจ. / ผอ.รพ./ สสอ./ กรรมการสหกรณ์ อ.....

<u>หลักฐานประกอบการพิจารณา</u>

1. *สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก*
2. *หนังสือรับรอง หรือสำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นที่สามารถระบุได้ว่ากำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นนั้น จริง*