



เลขที่ใบสมัคร 61.....  
ผู้บันทึก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการบำนาญ จำกัด  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ปีบัญชี 2561  
ประเภททุนเรียนดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
เลขทะเบียนสมาชิก.....เงินเดือน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มือถือ.....

สังกัด

- คณะแพทยฯ     รพ.กลาง     รพ. ตากสิน     รพ. เจริญกรุงฯ     รพ. ลาดกระบัง  
 คณะพยาบาลฯ     รพ.สิรินธร     รพ. เวชการุณย์รัศมี     รพ. หลวงพ่อฯ     รพ. ราชพิพัฒน์  
 สำนักการแพทย์     เกษียณอายุฯ     รพ. ผู้สูงอายุบางขุนเทียน     รพ. คลองสามวา  
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนให้แก่บุตร

- ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุ .....ปี  
สถานศึกษา .....ระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย .....
- ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุ .....ปี  
สถานศึกษา .....ระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย .....
- ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุ .....ปี  
สถานศึกษา .....ระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย .....

การศึกษาระดับชั้น

- ป.1 – ม.6, ปวช. คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.50     ปวส. หรือเทียบเท่า และระดับปริญญาตรี คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

ความประสงค์ขอรับใบประกาศนียบัตร     ต้องการ     ไม่ต้องการ

มีความประสงค์ให้บุตรมารับทุนในวันเสาร์ที่ 23 มิถุนายน 2561 หรือไม่ โปรดระบุ  มารับ  ไม่มารับ\*  
\*กรณีแจ้งความประสงค์ว่าไม่มารับ แต่มารับ จะไม่มีการจ่ายค่าพาหนะ

กรณีไม่มารับ โปรดระบุบัญชีที่จะให้โอนเงินเข้าเล่มใดเล่มหนึ่ง

- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์     บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของบมจ.กรุงไทย  
เลขที่ --    เลขที่ -- -   
(สมาชิกเสียค่าธรรมเนียมรายการละ 8.00 บาท)

(ลงชื่อ)..... สมาชิก

(.....) ชื่อนามสกุลตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ยื่นคำขอ

เอกสารประกอบมีดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน  
 สำเนาหลักฐานแสดงสถานภาพการศึกษาของบุตรสมาชิก  
 สำเนาใบรับรองผลการสอบพร้อมเอกสารฉบับจริง (กรณีต้องการใบประกาศนียบัตร)  
 สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของบมจ.ธนาคารกรุงไทย (กรณีโอนเข้าบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

.....(วัน/เดือน/ปี)