



สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการชนสงฆ์ทางบก จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาซึ่งเป็นบุตรสมาชิกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
..ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2565 ถึง 30 มกราคม 2566..

เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....น.

..โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน..

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะอนุกรรมการสวัสดิการ

1.ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก
สังกัดหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท และเงินอื่นที่จ่ายควบกับเงินเดือนๆ ละ..... รวมรายได้.....บาท
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้(ที่ทำงาน)..... มือถือ.....

2.สถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง ชื่อคู่สมรส(นาย/นาง/นางสาว).....
☐ คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้ เลขทะเบียน
☐ คู่สมรสไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์แห่งนี้

3.ข้าพเจ้ามีบุตร โดยชอบด้วยกฎหมาย(ไม่รวมบุตรบุญธรรม) ทั้งหมด.....คน

3.1 ยังไม่เข้าศึกษา.....คน / อยู่ระหว่างศึกษา.....คน โปรดระบุชื่อ-นามสกุล และระดับการศึกษา ดังนี้

1ศึกษาระดับ..... 2.ศึกษาระดับ.....
3ศึกษาระดับ..... 4.ศึกษาระดับ.....

3.2 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)ซึ่งเป็นบุตรของข้าพเจ้า

3.3 ประเภท ☐ ทุนส่งเสริมการศึกษา
☐ ทุนเรียนดี (เกรดเฉลี่ยตั้งแต่ 3.0 ขึ้นไป)

3.4 ระดับชั้นการศึกษา ประจำปี 2565 จาก โรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย

☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษาปีที่ 1 (ป.1) ☐ ประถมศึกษาปีที่ 2 (ป.2)
☐ ประถมศึกษาปีที่ 3 (ป.3) ☐ ประถมศึกษาปีที่ 4 (ป.4) ☐ ประถมศึกษาปีที่ 5 (ป.5)
☐ ประถมศึกษาปีที่ 6 (ป.6) ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 2 (ม.2)
☐ มัธยมศึกษาปีที่ 3 (ม.3) ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 4 (ม.4) ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 5 (ม.5)
☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ม.6) ☐ อาชีวศึกษาระดับ ปวช. ชั้นปีที่..... / ปวส. ชั้นปีที่.....
☐ ปริญญาตรี ชั้นปีที่.....

3.5 ผลการศึกษารวมทุกภาคการศึกษา ประจำปี 2565 ได้คะแนนรวม (ร้อยละ หรือเกรด อย่างใดอย่างหนึ่ง)

4.ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบการพิจารณาของคณะอนุกรรมการสวัสดิการ ดังนี้

- ☐ คำรับรองของสถาบันการศึกษาประจำปีการศึกษา 2565 (ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด ด้านหลังของใบสมัคร)
☐ ใบรับรองผลการศึกษารวมทุกภาคการศึกษา ในปีการศึกษา 2565 ซึ่งรับรองโดยสถาบันการศึกษาพร้อมประทับตรา (กรณียื่นขอรับทุนประเภทเรียนดีเท่านั้น)
☐ สำเนาใบแสดงเงินเดือนของสมาชิกผู้ขอรับทุน ประจำเดือน พฤศจิกายน 2565
☐ สำเนาบัตรข้าราชการที่ยังไม่หมดอายุ ☐ สำเนาน้ำหนักบัญชีธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารไทยพาณิชย์
☐ สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกและบุตรที่ขอรับทุน
☐ อื่น ๆ กรณีชื่อ-สกุล ในทะเบียนบ้านไม่ตรงกับหลักฐานอื่น ๆ ให้แสดงสำเนาสูติบัตร หรือสำเนาทะเบียนชื่อสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล

5.ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามประกาศคณะอนุกรรมการสวัสดิการ เรื่องการให้ทุนเพื่อการศึกษาประจำปี พ.ศ. 2566 และคำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการ
ดำเนินการทุกประการ และขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาอื่นใดในปีที่ยื่นขอรับทุน

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอรับทุน

หมายเหตุ เพื่อประโยชน์ของสมาชิก

- โปรดกรอกข้อความในใบสมัครให้ครบถ้วนถูกต้องตามความเป็นจริง และแนบเอกสารประกอบพร้อมสมาชิกลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน
- ขอสงวนสิทธิหากข้อมูลหรือหลักฐานที่ยื่นประกอบการขอรับทุนฯ เป็นเท็จ สหกรณ์ฯ ขอคืนเงินทุนการศึกษา และตัดสิทธิการได้รับทุนเพื่อการศึกษาอบรม ในปีต่อไป
- สหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณาคำขอรับทุนฯ ที่ยื่นหลักฐานประกอบพิจารณาไม่ครบและ หรือพ้นกำหนดเวลาขึ้นขอรับทุน

- ☐ เอกสารแนบประเภททุนส่งเสริมการศึกษา
☐ เอกสารแนบประเภททุนเรียนดี

ใบรับรองของสถาบันการศึกษา
(ทุนส่งเสริมการศึกษา)

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอให้คำรับรองว่า ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. ปัจจุบันเป็นนักเรียน/นักศึกษา
ของโรงเรียน / วิทยาลัย / มหาวิทยาลัย..... ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษา
ของ ☐ ราชการ ☐ เอกชนที่ทางราชการรับรอง ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ระดับ..... ชั้นปีที่ และ
เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย เอาใจใส่ต่อการเรียน



(ลงชื่อ)

(.....)

หัวหน้าสถาบันการศึกษา หรือคณบดี หรืออาจารย์ประจำชั้น หรือผู้ทำการแทน

หมายเหตุ โปรดประทับตราของสถาบันการศึกษาที่รับรองด้วย

ใบรับรองผลการศึกษา
(ทุนเรียนดี)

โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

หนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

ชื่อ-สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวนักเรียน ชั้น..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อ-สกุลบิดา ชื่อ-สกุลมารดา

มีผลการศึกษารวมทุกภาค ประจำปีการศึกษา 2565 (หากมีผลการศึกษามากกว่า 1 ภาคเรียนให้นำมาคำนวณรวมด้วย)

ได้คะแนนรวม (ร้อยละ หรือเกรดเฉลี่ย อย่างใดอย่างหนึ่ง)

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.



(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ -โปรดประทับตราของสถาบันการศึกษาที่รับรองด้วย

-ใบรับรองนี้มีกำหนดอายุ 120 วันนับตั้งแต่วันที่ออก