



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2561  
ประเภททุนเรียนดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
เป็น ( ) ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ ( ) ข้าราชการบำนาญ ( ) พนักงานกระทรวงฯ/ลูกจ้างชั่วคราว  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์.....  
สถานภาพการสมรส  สมรส  หม้าย  หย่า จำนวนบุตรธิดา .....คน  
เงินเดือน .....บาท รายได้อื่น.....บาท  
คู่สมรส ชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท ค่าใช้จ่ายประจำเดือน.....บาท  เป็น  ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ฯ  
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนให้แก่บุตร  
1. (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ระดับการศึกษา.....สถานศึกษา.....จังหวัด.....ได้รับเกรดเฉลี่ย.....

ระดับชั้น ป.2 - ป.6 คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.75

ระดับชั้น ม.1 - ม.6 และ ปวช. คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.50

ระดับ ปวส. หรือเทียบเท่าและปริญญาตรี คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุน  
(.....)

**แนบหลักฐานประกอบ**

- |   |   |     |
|---|---|-----|
| 1) ใบสมัครขอรับทุน  | 1 | ชุด |
| 2) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน                 | 1 | ชุด |
| 3) หลักฐานแสดงสถานภาพการศึกษาของบุตรสมาชิก ปีการศึกษา 2560  | 1 | ชุด |
| 4) ทางสหกรณ์จะไม่พิจารณาการให้ทุนการศึกษาฯ กรณีเอกสารไม่ครบ |   |     |