



**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2563**  
**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. (ด.ช./ด.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 | ฉบับ |
| 2) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน                 | 1 | ฉบับ |
| 3) หลักฐานแสดงสถานภาพการศึกษาของบุตรสมาชิก ปีการศึกษา 2562  | 1 | ชุด  |
| 4) สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทยของสมาชิก                      | 1 | ฉบับ |
| 5) ทางสหกรณ์จะไม่พิจารณาการให้ทุนการศึกษาฯ กรณีเอกสารไม่ครบ |   |      |