



รูปถ่าย 1 นิ้ว

สอ.สร.หมายเลขที่...../.....

ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2561

ระดับชั้น.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์
ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ประจำปีการศึกษา
2561

ชื่อบุตรผู้ขอรับทุน (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....
ซึ่งเป็นบุตรของข้าพเจ้า เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน
กำลังศึกษาในระดับชั้น.....โรงเรียน/สถาบัน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความหรือเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นจริงทุกประการ
หากข้าพเจ้าปกปิดหรือบิดเบือนข้อเท็จจริงเพื่อประโยชน์ส่วนตน เมื่อคณะกรรมการตรวจพบและมีเจตนา
ดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสละสิทธิ์การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกในครั้งนี้

ลงชื่อ.....สมาชิกสหกรณ์
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

วัน เดือน ปี ที่รับสมัคร	หลักฐานการรับสมัคร	การตรวจสอบ
...../...../2561	() สำเนาทะเบียนบ้าน	1.ระยะเวลาการเป็นสมาชิก ____ ปี
เวลา.....น.	() หลักฐานอื่น _____ รายการ	2.ผลการชำระหนี้เงินกู้ที่ผ่านมา () ปกติ () ไม่ปกติ
ลำดับที่.....	_____	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/...../2561

เอกสารประกอบขอรับทุนการศึกษาบุตร

- รูปถ่ายบุตรสมาชิก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบเสร็จจการศึกษาบุตร หรือ หนังสือรับรอง จำนวน 1 ชุด