



สภกรณ์ออมทรัพย์ครุจะเซงเทรา จำกัถ

63 ถนนยุทธดำเนน ตำบลหน้าเมอง อำเภอเมอง จังหวัถดเซงเทรา 24000

โทร. 038 - 511 214 , 089 - 744 - 8566 โทรสาร 038 - 814 332

ที่ สอ.จช. 204/2555

8 สิงหาคม 2555

เรือง ทุนสงเสริมการศีกษาบุตรสมาชก รอบ 2

เรียน ผู้บริหารสถานศีกษา

ส่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบสมัครขอรับทุนสงเสริมการศีกษาบุตรสมาชก

ตามที สภกรณ์ออมทรัพย์ครุจะเซงเทรา จำกัถ ได้จัดสรรทุนให้แก่บุตรสมาชกทีกำลังศีกษาอยู่ระดับชั้นม.6 และปรญญาตรีชั้นปีที 4 ไปแล้วนัั้น ปรากฏว่า ปีนี้เป้นปีแรกทีจัดสรรทุน โดยใช้หลักเกณฑ์ใหม่ ดั้งนั้นเพือเป็นการอนุโลม เฉพาะปีนี้เท่านั้น คณะอนุกรรมการพิจารณาทุนสงเสริมการศีกษาบุตรสมาชก จึงมีมติให้จัดสรรทุนสงเสริมการศีกษาบุตรสมาชกประจำปี 2555 รอบ 2 ให้แก่บุตรสมาชกทีกำลังศีกษาอยู่ในระดับปรญญาตรี มากกว่า/สูงกว่่าชั้นปีที 4 ในปีการศีกษา 2555 ให้ส่งใบสมัครภายใน 30 กันยายน 2555 และสำหรับสมาชกทีมีบุตรกำลังศีกษาอยู่ระดับชั้นม.6 และ ปรญญาตรีชั้นปีที 4 ในปีการศีกษา 2555 ซึ่ยังไม่ได้สมัครขอรับทุน ให้สมัครขอรับทุนเพิ่มเติมได้ (รอบ 2) ในคราวเดียวกันนี้

ส่วนผู้ทีส่งใบสมัครขอรับทุนในรอบแรก สภกรณ์จะโอนเข้าบัญชีเงินฝากตามทีได้แจ้งไว้ในวันที่ 15 สิงหาคม 2555

สภกรณ์ออมทรัพย์ครุจะเซงเทรา จำกัถ จึงขอความอนุเคราะห์ ประชาสัมพันธ์ให้สมาชกในหน่วยงานของท่านได้รับทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพือโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาน อู่วิเชียร)

ประธานกรรมการสภกรณ์ออมทรัพย์ครุจะเซงเทรา จำกัถ



ทูลรอบ 2 ส่งใบสมัครภายใน 30 กันยายน 2555

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา สหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ เพื่อเลือกประเภททุนการศึกษาที่ขอรับเพียงประเภทเดียวเท่านั้น

1. ประเภททุนการศึกษา ที่ขอรับ ○ ทุน ม.6 ○ ทุน ปริญญาตรีปี 4 ○ ทุนปริญญาตรี มากกว่า/สูงกว่าปี 4

2. ข้อมูลสมาชิก ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียน

สังกัด โทรศัพท์

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาตามระเบียบของสหกรณ์ฯว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษามุตร

สมาชิก พ.ศ.2547 ให้แก่บุตรของข้าพเจ้า ชื่อ ซึ่งเป็น

บุตรของข้าพเจ้าโดยชอบด้วยกฎหมาย อายุ.....ปี กำลังศึกษาอยู่ที่ (สถานศึกษา).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลักของบุตรข้าพเจ้าคือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากข้าพเจ้าได้รับทุน ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ โอนเงินทุนดังกล่าวเข้าบัญชี

ธนาคารกรุงไทย สาขา.....เลขที่บัญชี

(ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมการโอน โดยหักจากทุนที่ได้รับ)

บัญชีเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด เลขที่บัญชี -

(กรณีโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ ไม่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียม)

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับทุน

(.....)

หลักฐานประกอบใบสมัคร

- 1.ใบสมัครขอรับทุนตามแบบฟอร์มของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของสมาชิก พร้อมรับรองสำเนา
- 3.สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน พร้อมรับรองสำเนา
- 4.สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร หรือ สมุดบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ ของสมาชิก 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
- 5.หนังสือรับรองจากสถานศึกษา กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นตรงตามกับทุนที่ต้องการขอ

หมายเหตุ ; ผู้สมัครจะใช้หนังสือรับรองของสหกรณ์ หรือของสถานศึกษา ก็ได้แต่ต้อง ประทับตราสถานศึกษา

พร้อมระบุชั้นปีที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2555

หลักฐานไม่ครบ ไม่ได้รับการพิจารณา



หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน / นักศึกษา

สถานศึกษา

ที่อยู่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (นาย/นางสาว).....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับ..... ของสถานศึกษาแห่งนี้จริง
จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ออกให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ประทับตรา
สถานศึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์

โทรสาร