



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด  
ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2565

รูปถ่าย 1 นิ้ว

\*\*\*\*\*

ระดับชั้น.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอรับ  
ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2565  
ชื่อบุตรผู้ขอรับทุน (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....ซึ่ง  
เป็นบุตรของข้าพเจ้า 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
...../...../2565	( ) สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก	1.ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี
เวลา.....น.	( ) สำเนาใบเสร็จ หรือ หนังสือรับรอง	2.ผลการชำระหนี้เงินกู้ที่ผ่านมา
ลำดับที่.....	( ) หลักฐานอื่น.....รายการ	( ) ปกติ ( ) ไม่ปกติ
		ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
		...../...../2565

**เอกสารประกอบขอรับทุนการศึกษาบุตร**

- รูปถ่ายบุตรสมาชิก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบเสร็จการศึกษาบุตร หรือ หนังสือรับรอง จำนวน 1 ชุด
- หนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด