รูปถ่าย 1 นิ้ว

สหกรณ์ออมทรัพย์ ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด 2531

สอ.สร.หมายเลขที่............/............

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด
ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2562

ระดับชั้น..........................

****

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)...
สมาชิกเลขที่..................สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน...ตำบล................................
อำเภอ..จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์..มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด ประจำปีการศึกษา 2562
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 เมื่อคณะกรรมการตรวจพบและมีเจตนาดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสละสิทธิ์การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกในครั้งนี้

ลงชื่อ... สมาชิกสหกรณ์
(________________________________)

สำหรับเจ้าหน้าที่

วัน เดือน ปี ที่รับสมัคร	หลักฐานการรับสมัคร	การตรวจสอบ
................/......................./2562 เวลา..น. ลำดับที่......................................	(___)สำเนาทะเบียนบ้านบุตรสมาชิก (___)หลักฐานอื่น_____รายการ ______________________________ ______________________________	1.ระยะเวลาการเป็นสมาชิก_____ปี 2.ผลการชำระหนี้เงินกู้ที่ผ่านมา ( )ปกติ ( )ไม่ปกติ ______________________________ ลงชื่อ..............................ผู้ตรวจสอบ ..../............................. /2562

<u>**เอกสารประกอบขอรับทุนการศึกษาบุตร**</u>

1. รูปถ่ายบุตรสมาชิก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน/สูติบัตร บุตรสมาชิก จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาใบเสร็จการศึกษาบุตร หรือ หนังสือรับรอง จำนวน 1 ชุด
4. หนังสือรับรองบุตรบุญธรรม (กรณีบุตรบุตรธรรม) จำนวน 1 ชุด