



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ประจำปีการศึกษา 2565

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล (สมาชิก).....เลขทะเบียนที่.....

สังกัด..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน)..... หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....

ขอใช้สิทธิรับทุนการศึกษาของ ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว.....

สถานศึกษาของผู้รับทุน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาในระดับ

- () ระดับอนุบาล 1 - 3
- () ระดับประถมศึกษา ป.1 - ป.3
- () ระดับประถมศึกษา ป.4 - ป.6
- () ระดับมัธยมศึกษา ม.1 - ม.3
- () ระดับมัธยมศึกษา ม.4 - ม.6 หรือ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
- () ระดับอนุปริญญา ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาพร้อมใบสมัครนี้

- () หนังสือรับรองจากสถานศึกษา (ฉบับจริง) ที่ผู้ขอรับทุนกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นที่สมัครขอรับทุนการศึกษา
- () สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับทุน
- () สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอใช้สิทธิ์ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
- () สำเนาใบสูติบัตรของผู้รับทุน
- () สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อสกุลของผู้รับทุนและผู้ขอใช้สิทธิ์ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้สิทธิ์

(.....)