



แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
โรงเรียน / สำนักงาน เลขที่สมาชิก.....
สังกัดหน่วย(สหกรณ์)อำเภอ.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตร ในระดับ

- ก่อนประถมศึกษา (อนุบาล 1,2,3)
- ประถมศึกษา (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6)
- มัธยมศึกษาตอนต้น (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3)
- มัธยมศึกษาตอนปลาย (ปวช.,มัธยมศึกษาปีที่ 4-6)
- อุดมศึกษา (ปวส.,ปริญญาตรี)

ให้แก่บุตรชื่ออายุ.....ปี กำลังเรียน / ศึกษา ชั้น.....
สถานศึกษาโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น
(.....)

- หมายเหตุ**
1. ยื่นใบคำขอทุนฯต่อหน่วยที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
 2. บุตรที่ได้รับทุนการศึกษาในปี 2559 แล้ว งดรับทุนการศึกษาในปี 2560
 3. บุตรที่ขอรับทุนการศึกษา ซึ่งศึกษาอยู่ระดับอุดมศึกษา กรณีไม่ทราบสถานศึกษาไม่ต้องระบุชื่อสถานศึกษา
 4. กำหนดส่งแบบคำขอทุนฯ ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม – 30 เมษายน 2560 ณ ฝ่ายธุรการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด