



แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมাচิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
เลขที่สมาชิก โรงเรียน/สำนักงาน
อำเภอ จังหวัดปัตตานี เบอร์โทรศัพท์ต่อ
สังกัดกลุ่มสหกรณ์ฯ

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตร ปีการศึกษา ในระดับ

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> ก่อนประถมศึกษา (อนุบาล 1,2,3) | จำนวนทุนละ 2,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6) | จำนวนทุนละ 2,500 บาท |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3) | จำนวนทุนละ 3,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย (ปวช. , มัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6) | จำนวนทุนละ 3,500 บาท |
| <input type="checkbox"/> อุดมศึกษา (ปวส. , ปริญญาตรี) | จำนวนทุนละ 4,000 บาท |

ให้แก่บุตรของข้าพเจ้าชื่อ
กำลังเรียน / ศึกษา ชั้น
สถานศึกษาโรงเรียน อำเภอ จังหวัด

ลงชื่อ..... ผู้ยื่น
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ขอรับรองว่าผู้ยื่นคำร้องขอรับทุน ได้กรอกข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็น
ความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ ให้ส่งแบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานุตรสมาชิกกับประธานกลุ่มสมาชิกที่ท่านสังกัด
ตั้งแต่วันที่ 1-30 กรกฎาคม 2564