



สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตร ประจำปี 2565 (ประเภทเรียนดี)

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรประเภทเรียนดี

เรียน ประธานกรรมการสภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สามัญ สมทบ เลขที่.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตร ดังนี้

- อนุบาล..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ประถมศึกษา ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ประถมศึกษา ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- มัธยมศึกษา ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- มัธยมศึกษา ปีที่...../ปวช.ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ปริญญาตรี ปีที่...../ปวส.ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....
- ปริญญาตรี ปีที่..... ชื่อบุตร.....สถานศึกษา.....

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน ดังนี้

- หลักฐานแสดงผลการเรียนในระดับชั้นที่ขอรับทุนจากสถาบันการศึกษา (เกรดเฉลี่ยปีการศึกษา 2564)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการของสมาชิกผู้ขอรับทุน
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุน อื่น ๆ

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก โดยในปี 2565 ให้ยื่นขอรับทุนระหว่างวันที่

1 กรกฎาคม 2565 ถึง วันที่ 28 ตุลาคม 2565 และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินที่สภกรณ์จ่ายให้ทั้งหมดโดยทันทีเมื่อได้รับแจ้ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สภกรณ์	
<p>เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกเลขที่.....</p> <p>อายุ.....ปี.....เดือน เป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน มีสิทธิ์ได้รับตามระเบียบ จำนวน.....บาท อื่น ๆ</p> <p>เพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการสวัสดิการพิจารณา <input type="checkbox"/></p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)</p>	<p>มติที่ประชุมคณะกรรมการ <input type="checkbox"/> สวัสดิการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการ ครั้งที่.....วันที่.....</p> <p>มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ</p> <hr/> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่.....</p>