



วันที่รับเอกสาร.....  
 เลขที่รับเอกสาร.....  
 เอกสารส่งมา  ครบ  ไม่ครบ  
 หลักฐานที่ไม่ครบ.....  
 จันท.รับเอกสาร.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2563

**1. ข้อมูลสมาชิก**

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....  
 สมาชิกเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

**2. ข้อมูลบุตรสมาชิก**

ชื่อ-สกุล บุตร.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 ระดับการศึกษา  อนุปริญญา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  อนุปริญญา  ปริญญาตรี ชั้น/ปี.....  
 ชื่อสถานศึกษา.....

**3. บัญชีเงินฝากสำหรับโอนเงินทุนเพื่อการศึกษา**

บัญชีเงินฝากสหกรณ์ ประเภท.....เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....  
 บัญชีเงินฝากธนาคาร .....สาขา.....เลขที่บัญชี.....  
 ชื่อบัญชี..... (มีค่าธรรมเนียมในการโอน 10 บาท)

- พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอเงินสวัสดิการ ประเภททุนการศึกษาบุตรสมาชิก ดังนี้
- สำเนาทะเบียนบ้านบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน
  - กรณีเป็นบุตรบุญธรรม** เพิ่มเอกสารรับรองการเป็นบุตรบุญธรรม
  - กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล** เพิ่มหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
  - กรณีบุตรสมาชิกเรียนระดับอุดมศึกษาหรือระดับปริญญาตรี ให้แนบหลักฐาน สำเนาใบเสร็จรับเงิน หรือใบลงทะเบียน หรือหนังสือรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษา ปี 2562 หรือสำเนาสมุดพก/สำเนา Transcript ปีการศึกษา 2562
  - สำเนาบัญชีเงินฝากสหกรณ์/สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ข้าพเจ้าไม่ได้ขอรับทุนฯเมื่อปี 2562

(ลงชื่อ) .....  
 (.....)  
 ...../...../ 2563  
 สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา

**หมายเหตุ**

1. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ขอรับทุน หากตรวจสอบพบว่าไม่ถูกต้องจะถูกตัดสิทธิ์ทันที
2. การยื่นเอกสารหากไม่ครบถ้วนหรือไม่ได้ยื่นใบสมัครขอรับทุนภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
3. สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาทางเว็บไซต์สหกรณ์ [www.udcoop.com](http://www.udcoop.com) พร้อมกับ โอนเงินในวันที่ 28 สิงหาคม 2563



ประทับตรา

หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน/นักศึกษา

สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ของสถานศึกษา..... จึงออกหนังสือ

รับรองไว้เป็นหลักฐาน

ออกให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลง ชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....