



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

สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์สหกรณ์สหกรณ์ จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสมาชิก ประจำปี 2565

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....
สมาชิกเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ระดับการศึกษา.....ชื่อสถานศึกษา.....
ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....
ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../ 2565

สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา

หมายเหตุ

1. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา ขอรับทุน หากตรวจสอบพบว่าไม่ถูกต้องจะถูกตัดสิทธิ์ทันที
2. การยื่นเอกสารหากไม่ครบถ้วนหรือไม่ได้ยื่นใบสมัครขอรับทุนภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์
3. สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาทางเว็บไซต์สหกรณ์ www.udcoop.com