

เอกสารหลักฐานในการขอรับ

- ☐ 1. สำเนาทะเบียนบ้านหรือสูติบัตรของบุตรที่ระบุชื่อ บิดา และมารดา ที่ขอรับทุน 1 แผ่น
- ☐ 2. หลักฐานการเรียน(ใบเสร็จ/หลักฐานการเรียน/หนังสือรับรองโดยประทับตราสถาบันการศึกษา ใช้อย่างใดอย่างหนึ่ง) 1 แผ่น
- ☐ 3. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากสหกรณ์หรือธนาคารอื่น 1 แผ่น
- ☐ 4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) 1 แผ่น



วันที่รับเอกสาร.....

เลขที่รับเอกสาร.....

เอกสารส่งมา ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

หลักฐานที่ไม่ครบ.....

จนท.รับเอกสาร.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี 2569

ข้อมูลสมาชิก ชื่อ-สกุล สมาชิก.....

สมาชิกเลขที่.....อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อมูลบุตรสมาชิก ชื่อ-สกุล บุตร..... อายุบุตร.....ปี

ระดับการศึกษา ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี

ชื่อสถานศึกษา.....

☐ ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์เลขที่บัญชี.....

☐ ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../ 2569

สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา

หมายเหตุ

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