

ระดับชั้น

- () ระดับ ปฐมวัย
- () ระดับ ประถมศึกษา
- () ระดับ มัธยมศึกษา
- () ระดับ อุดมศึกษา



ลงรับเลขที่
วันที่.....
ผู้รับเอกสาร

แบบขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามุตรสมาชิก

สภกรณ์ออมทรัพย์ครุณนทบุรี จำกัด ประจำปี 2566

วันที่ เดือน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามุตรสมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครุณนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด หน่วยงาน /โรงเรียน.....อำเภอ.....

อัตราเงินเดือน บาท มีบุตรจำนวน คน โทร.....

ID Line..... Email

ข้าพเจ้า ปัจจุบันพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... () บ้านของตนเอง () บ้านเช่า () อื่นๆ

ข้าพเจ้ามีคู่สมรสชื่อ สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง รายได้เดือนละ บาท

() เป็นสมาชิกสามัญ สภกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขทะเบียน () ไม่เป็นสมาชิกสามัญ สภกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ข้าพเจ้ามีบุตร จำนวน คน ดังนี้

1. อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ระดับชั้น
2. อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ระดับชั้น
3. อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ระดับชั้น
4. อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ระดับชั้น
5. อายุ.....ปี ศึกษาอยู่ระดับชั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามุตรสมาชิก ชื่อ.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในชั้นสถานศึกษา.....จังหวัด.....

และไม่ใช่ผู้ที่กำลังได้รับทุนการศึกษาอื่นใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบสภกรณ์ออมทรัพย์ครุณนทบุรี จำกัด ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษาแก่บุตรสมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์ครุณนทบุรี จำกัด พ.ศ. 2559 ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/โรงเรียน.....

หมายเหตุ - ใบสมัครถ่ายเอกสารได้

