



แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
โรงเรียน / สำนักงาน เลขที่สมาชิก.....
สังกัดหน่วยอำเภอ.....เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาให้แก่บุตร ในระดับ

- ก่อนประถมศึกษา (อนุบาล 1,2,3)
 ประถมศึกษา (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6)
 มัธยมศึกษาตอนต้น (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3)
 มัธยมศึกษาตอนปลาย (ปวช.,มัธยมศึกษาปีที่ 4-6)
 อุดมศึกษา (ปวส.,ปริญญาตรี)

ให้แก่บุตรชื่ออายุ.....ปี กำลังเรียน / ศึกษา ชั้น.....
สถานศึกษาโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่น

(.....)

- หมายเหตุ**
1. ยื่นใบคำขออนุมัติต่อหน่วยที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
 2. บุตรที่ได้รับทุนการศึกษาในปี 2558 แล้ว งดรับทุนการศึกษาในปี 2559
 3. บุตรที่ขอรับทุนการศึกษา ซึ่งศึกษาอยู่ระดับอุดมศึกษา กรณีไม่ทราบสถานศึกษาไม่ต้องระบุชื่อสถานศึกษา
 4. กำหนดส่งแบบคำขออนุมัติ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน – 31 พฤษภาคม 2559 ณ ฝ่ายธุรการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด