



แบบแสดงความจำนงขอรับทุนการศึกษาบุตร

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.).....เลขสมาชิก.....

มีความประสงค์ที่จะยื่นความจำนงขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 25..... โดยขอแจ้งรายละเอียดเพื่อการพิจารณา ดังนี้

ข้อมูลส่วนบุคคล

- ที่อยู่ปัจจุบัน :..... โทรศัพท์ / มือถือ.....
- ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ : โรงพยาบาล.....แผนก.....ตำแหน่ง.....
- รายได้ปัจจุบันต่อเดือน : บาท (ตามบัญชีเงินเดือน)
- รายได้สุทธิ เฉลี่ย 3 เดือน ล่าสุด : บาท (ตามบัญชีเงินเดือน)
- ท่านเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้วกี่ปี :
- ท่านใช้บริการเงินกู้กับสหกรณ์ฯ หรือไม่ : ไม่มี เคย
- ปัจจุบันท่านมีเงินกู้กับสหกรณ์ฯ หรือไม่ : ไม่มี มี (โปรดระบุจำนวนคงเหลือ)บาท
- บุตรของท่านเคยได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ฯ หรือจากโรงพยาบาลหรือไม่ : ไม่มีเคย เคย
หากเคยโปรดระบุ..... เมื่อปี.....
- สถานภาพสมรส
 สมรสและอยู่กินกับคู่สมรส หย่าร้างและแยกกันอยู่กับคู่สมรส อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- ปัจจุบันที่พักอาศัย
 บ้านของตนเอง อาศัยกับญาติ บ้านเช่า อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- ชื่อ - สกุล (คู่สมรส) :อาชีพ :
- สถานที่ทำงาน :ตำแหน่ง :
- รายได้ปัจจุบันต่อเดือน : บาท

ข้อมูลบุตร

- ปัจจุบันท่านมีบุตรทั้งหมดกี่คน : (โปรดระบุรายละเอียด)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	อาชีพ	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	รายได้ / เดือน
				สถาบันการศึกษา	ระดับชั้น	ผลการศึกษา
1						
2						
3						
4						

- ท่านจะขอรับทุนการศึกษาเพื่อบุตร ชื่อ
- ที่อยู่สถานศึกษา : โทร :

เอกสารสำคัญประกอบการยื่นความจำนงขอรับทุน(จะต้องสมบูรณ์ครบถ้วนในวันที่ยื่น)

- ผลการศึกษานุกรผู้ขอรับทุน (ปีการศึกษาที่ผ่านมา)
 - เอกสารรับรองความประพฤติบุตรจากสถาบัน
 - สูติบัตรบุตร -สลิปเงินเดือน
 - ประกาศนียบัตรของบุตร (ถ้ามี)
- } สำเนา

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

...../...../.....