



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างบาท เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

เลขที่สมาชิก.....สถานภาพการสมรส ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

อาชีพคู่สมรส..... มีบุตรจำนวน.....คนกำลังศึกษาอยู่.....คน

ศึกษาในโรงเรียนรัฐบาล.....คน ศึกษาในโรงเรียนเอกชน.....คน ขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุตร

ชื่อ ดญ./คช./นาย/นางสาว.....เป็นบุตรคนที่.....ศึกษาอยู่

ชั้น.....โรงเรียน.....ผลคะแนนที่ได้รับ

(เกรดเฉลี่ย).....

เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่ขอรับทุน

☐ สำเนาใบรับรองผลการเรียน ประจำปี พ.ศ.2567

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษาบุตร

(.....)