



เลขที่ใบสมัคร 62/.....
ผู้บันทึก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ปีบัญชี 2562
ประเภททุนเรียนดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....เงินเดือน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มือถือ.....
สังกัด

- คณะแพทยฯ รพ.กลาง รพ. ตากสิน รพ. เจริญกรุงฯ รพ. ลาดกระบัง
 คณะพยาบาลฯ รพ.สิรินธร รพ. เวชการุณย์รัศมี รพ. หลวงพ่อฯ รพ. ราชพิพัฒน์
 สำนักการแพทย์ เกษียณอายุฯ รพ. ผู้สูงอายุบางขุนเทียน รพ. คลองสามวา
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนให้แก่บุตร

1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุปี
สถานศึกษาระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย
2. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุปี
สถานศึกษาระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย
3. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....อายุปี
สถานศึกษาระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย

การศึกษาระดับชั้น

- ป.1 – ม.6, ปวช. คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.50
 ปวส. หรือเทียบเท่า และระดับปริญญาตรี คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

ความประสงค์ขอรับใบประกาศนียบัตร ต้องการ ไม่ต้องการ

สมาชิกที่ขอรับใบประกาศนียบัตร ขอรับภายในวันพุธที่ 31 กรกฎาคม 2562 หากพ้นจากนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์
มีความประสงค์ให้บุตรมารับทุนในวันเสาร์ที่ 22 มิถุนายน 2562 หรือไม่ โปรดระบุ
 มารับ ไม่มารับ

กรณีไม่มารับ โปรดระบุบัญชีที่จะให้ออนเงินเข้าเล่มใดเล่มหนึ่ง

- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย
เลขที่ -- เลขที่ -- -
(สมาชิกเสียค่าธรรมเนียมรายการละ 10.00 บาท)

(ลงชื่อ)

(.....) ชื่อ-สกุลสมาชิกตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ยื่นคำขอ

เอกสารประกอบมีดังนี้

- 1) สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน (เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบวันที่ยื่นและคืนให้สมาชิก)
 2) สำเนาหลักฐานแสดงสถานภาพการศึกษาของบุตรสมาชิก หรือกรณีต้องการใบประกาศนียบัตร
ต้องยื่นสำเนาใบแสดงผลการเรียน (ใบเกรด) ทั้งเทอม 1 และเทอม 2 พร้อมเอกสารฉบับจริง
 3) สำเนานำบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย (กรณีโอนเข้าบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย)

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....