



เลขที่ใบสมัคร 62/.....  
ผู้บันทึก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด  
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ปีบัญชี 2562  
ประเภททุนส่งเสริมการศึกษาระดับการศึกษา ม.1 – ม.3

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  
 สำนักงานแพทย์     เกษียณอายุฯ     รพ. ผู้สูงอายุบางขุนเทียน     รพ. คลองสามวา  
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาให้แก่บุตร

ชื่อ (ต.ช./ต.ญ.).....อายุ .....ปี  
สถานศึกษา .....ระดับชั้น.....ได้คะแนนเฉลี่ย .....  
ระดับการศึกษา  ม.1  ม.2  ม.3

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) สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย (กรณีโอนเข้าบัญชี บมจ.ธนาคารกรุงไทย)  
 4) รายละเอียดการรับเงินเดือน (Slip) ปัจจุบัน ที่พิมพ์ข้อมูลจากคอมพิวเตอร์

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....