



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
เรื่อง การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัย ประจำปี ๒๕๕๘

อาศัยตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ว่าด้วย
ทุนส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัย พ.ศ.๒๕๕๓ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
จึงขอประกาศการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัยประจำปี ๒๕๕๘ ดังนี้

(๑) จำนวนทุนส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัยประจำปี ๒๕๕๘ วงเงิน ๒๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท
และจะจัดสรรตามส่วนที่เหมาะสม จำแนกการให้ทุนดังนี้

๑.๑ จัดฉลากเงินฝากสะสมทรัพย์เพื่อการศึกษาบุตรจำนวน ๕ ทุนๆละ ๒,๐๐๐ บาท
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ จัดสรรให้กับบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุนเป็นเงิน ๒๐๔,๐๐๐ บาท ตามระดับดังนี้

-ระดับประถมศึกษา ป. ๑- ป.๖

-ระดับมัธยมศึกษา ม ๑- ม.๖ หรือเทียบเท่า

-ระดับอุดมศึกษา ปวส.หรือปริญญาตรี

(๒) คุณสมบัติของผู้รับทุน

๒.๑ เป็นบุตรสมาชิก และสมาชิกสมทบแต่ (ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม)

๒.๒ มีความประพฤติเรียบร้อย

๒.๓ กำลังเรียนอยู่ในสถาบันการศึกษาของทางราชการหรือสถาบันศึกษาของเอกชนที่
กระทรวงศึกษาธิการรับรอง

๒.๔ ต้องไม่เคยได้รับทุนสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
ในระดับเดียวกันตามระเบียบ ข้อ ๖ (๑)(๒)(๓)

๒.๕ สมาชิก ๑ คน ขอรับได้ ๑ ทุน

(๓) หลักฐานการสมัครขอรับทุน

๓.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร

๓.๒ หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา หรือหลักฐานที่แสดงตนเป็นนักเรียนนักศึกษา

(๔) ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานเอกสารครบถ้วนตามที่สหกรณ์กำหนด ตามระเบียบตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘
ถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ๖/๙๙ - ๑๐๐
อาคารทวินโลตัส ถนนพัฒนาการคูขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘

(นายศิริ เลิศไกร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย,นาง.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช จำกัด เลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....
สังกัด/หน่วย.....โทร.....รับเงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์
สมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

- ทุนระดับประถมศึกษา ป.๑-ป.๖
- ทุนระดับมัธยมศึกษา ม.๑-ม.๖ หรือเทียบเท่า
- ทุนระดับอุดมศึกษา ปวส. หรือปริญญาตรี

ให้กับบุตรของข้าพเจ้าชื่อ.....ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีบุตร.....คน อยู่ระหว่างการศึกษาระดับ

- ประถมศึกษา ป.๑-ป.๖.....คน
- มัธยมศึกษา ม.๑-ม.๖.....คน
- ทุนระดับอุดมศึกษา ปวส.หรือปริญญาตรีคน

พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา หรือหลักฐานที่แสดงตนเป็นนักเรียน
นักศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน(สมาชิก)

(.....)