

(บุตรสมาชิกสมทบผู้ขอรับทุนเป็นผู้กรอกแบบคำขอ)

คำขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อส่งเสริมการศึกษามูลนิธิสมทบ

ประเภททุน ( ) ทุนเรียนดี ( ) ทุนอุดหนุนการศึกษา

ระดับชั้น ( ) ประถมศึกษาปีที่.....( ) มัธยมศึกษาปีที่.....( ) ปวช.....( ) ปวส.....( ) อุดมศึกษาปีที่.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอรับทุนสาธารณประโยชน์เพื่อส่งเสริมการศึกษามูลนิธิสมทบ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
เดิมเรียนโรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....เลขประจำตัว.....  
ปัจจุบันกำลังเรียนอยู่ชั้น.....โรงเรียน/วิทยาลัย/มหาวิทยาลัย.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ในปีการศึกษาที่แล้ว มีผลการเรียนได้คะแนนร้อยละ/เกรด.....ตามใบรับรองผลที่แนบมาพร้อมกับคำขอนี้

2. ข้าพเจ้ามีพี่น้องกำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/ป.ว.ช./ป.ว.ส./อุดมศึกษา รวม.....คน ดังนี้  
2.1 ชื่อ.....อายุ.....ปี สถาบัน.....ชั้น.....  
2.2 ชื่อ.....อายุ.....ปี สถาบัน.....ชั้น.....  
2.3 ชื่อ.....อายุ.....ปี สถาบัน.....ชั้น.....  
3. บิดา/มารดาชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดกอง/ศูนย์.....เงินเดือน.....บาท โทษ.....

เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำกัด เลขทะเบียนที่.....

4. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนมาแล้ว ดังนี้  
4.1 ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน หรือ ( ) สำเนาสูติบัตร  
4.2 ใบรับรองผลการศึกษาปีที่แล้วจากสถาบันการศึกษา  
4.3 หลักฐานแสดงว่ากำลังศึกษาในสถานศึกษา ประจำปีการศึกษาปัจจุบัน (เฉพาะชั้นม.1, ม.4, ปวช.1, ปวส.1 และปริญญาตรี) เช่น ใบเสร็จรับเงิน หรือบัตรประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน

คำรับรองของบิดาหรือมารดาผู้เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ผู้ขอรับทุนให้ไว้ข้างต้นนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....บิดา

(ลงชื่อ).....มารดา

(.....)

(.....)