

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลระนอง จำกัด ประจำปี

1. ชื่อสมาชิก.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....
ปัจจุบันทำงานในหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....
มือถือ.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทุนการศึกษาให้.....
ระดับ อนุบาล ประถมศึกษาตอนต้น ประถมศึกษาตอนปลาย
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. ปริญญาตรี

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอทุน คือ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ปกครอง
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุนพร้อมรับรองสำเนา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
สมาชิกผู้ขอรับทุนการศึกษา