



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ฉบับที่ ๑๑ /2567

เรื่องการสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก(สามัญ) ประจำปี 2567

ตามมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2566 ได้จัดสรรกำไรสุทธิเพื่อเป็นทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ และที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 37 ครั้งที่ 10/2567 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2567 ได้มีมติจัดสรรเงินทุนเพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก จำนวน 412,000.00 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยได้จัดสรรให้แก่หน่วยงาน ตามสัดส่วนของจำนวนสมาชิก (รายละเอียดการจัดสรรแนบท้ายประกาศนี้)

สหกรณ์ฯ จึงประกาศให้สมาชิกได้ทราบขั้นตอนและวิธีการขอรับทุนการส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ซึ่งหากสนใจต้องการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ให้ดำเนินการดังนี้

- 1) ติดต่อรับแบบคำขอรับทุน ได้ที่ผู้แทนสมาชิกประจำหน่วยงานต้นสังกัดของตนเอง
กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนถูกต้อง พร้อมแนบรายละเอียดดังนี้
- ใบรับรองผลการเรียน และแสดงคะแนนเฉลี่ย ปีการศึกษาล่าสุด
- 2) ส่งแบบคำขอรับทุนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2567
(เฉพาะผู้ได้รับการพิจารณา และเก็บหลักฐานไว้ที่หน่วยงาน)
- 3) สหกรณ์ฯ จะดำเนินการประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนและนัดหมายเพื่อรับทุนต่อไป
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
โทร. 090-2506304

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

(นายปัญญา พลศักดิ์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

แบบคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนการส่งเสริมการศึกษานักเรียน

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุน (หน่วย.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ระดับ.....

เงินเดือน.....หน่วย.....สมาชิกเลขที่.....ชื่อคู่สมรส.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....เบอร์โทร.....

ประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษานักเรียนดังนี้

ชื่อ.....ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

คะแนนเฉลี่ย (ปีการศึกษาแล้วสุด)เคยรับทุนการศึกษา

๑)ประจำปี.....

๒)ประจำปี.....

๓)ประจำปี.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ พร้อมได้แนบเอกสารประกอบการขอรับทุน
คือ ๑) ใบรับรองผลการเรียน ๒) ใบรับรองความประพฤติหรือประวัติดีเด่น

ลงชื่อ

ผู้รับทุน(สมาชิก)

()

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้บังคับบัญชา

()

(**ต้องไม่เป็นผู้ขอรับทุนสหกรณ์ฯ ติดต่อกันเกินกว่า ๓ ปี)