



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด  
ฉบับที่ ๑๑/๒๕๕๗  
เรื่อง การขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๕๗

อาศัยตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ว่าด้วย  
ทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก พ.ศ.๒๕๕๓ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด  
จึงขอประกาศการขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๕๗ ดังนี้

(๑) จำนวนทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปี ๒๕๕๗ วงเงิน ๒๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท  
และจะจัดสรรตามส่วนที่เหมาะสม จำแนกการให้ทุนดังนี้

- ๑.๑ จัดฉลากเงินฝากสะสมทรัพย์เพื่อการศึกษาบุตรจำนวน ๕ ทุนๆละ ๒,๐๐๐ บาท  
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ๑.๒ จัดสรรให้กับบุตรสมาชิกผู้ขอรับทุนเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ 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 กำลังเรียนอยู่ในสถานบันการศึกษาของทางราชการหรือสถานบันศึกษาของเอกชนที่  
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

(๔) ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานเอกสารครบถ้วนตามที่สหกรณ์ฯกำหนดตามระเบียบตั้งแต่ตั้งแต่วันที่  
๑ กันยายน ๒๕๕๗ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด  
๖/๙๙ - ๑๐๐ อาคารทวินโลตัส ถนนพัฒนาการคูขวาง อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗

(นายศิริ เลิศไกร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง..... เลขทะเบียนที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วย..... โทร.....  
รับเงินได้รายเดือน.....บาท

มีความประสงค์สมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดนครศรีธรรมราช 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  
 ทุนระดับอุดมศึกษาปวส.หรือปริญญาตรี .....คน

พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตร
- หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับทุน(สมาชิก)  
(.....)