



ใบสมัคร

เพื่อรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด ประจำปี 2563

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี เป็นบุตรของ (นาย/นาง).....เลขทะเบียนที่.....

อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ มีความประสงค์ขอสมัครเพื่อรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด ทุนระดับ.....ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ใน

ชั้น / ปี.....สถานศึกษา(ระบุชื่อ).....

อำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของบิดาหรือมารดา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขทะเบียนที่.....

โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์

โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว).....

เป็นบุตรของข้าพเจ้าจริง และมีความประสงค์สมัครเพื่อรับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิก

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่า(นาย/นาง).....

ขณะนี้ยังรับราชการอยู่ที่ โรงเรียน/หน่วยงาน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบ

1. ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

(ลงชื่อ).....

2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

(.....)

3. หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ใบสมัครนี้นำไปถ่ายเอกสารได้

...../...../.....

(เอกสารแนบท้ายประกาศฯ ฉบับที่ ๐๒/2563)

กำหนดการ

รับสมัครทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2563

| วัน/เดือน/ปี | รายละเอียด | สถานที่/ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 14 สิงหาคม 2563 ถึง 15 กันยายน 2563 (09.00น.-15.00น.) | รับสมัคร | หน่วยรับสมัคร | |
| 18 กันยายน 2563 | ส่งรายชื่อผู้สมัคร | ฝ่ายสวัสดิการและ ประชาสัมพันธ์ | |
| 21-25 กันยายน 2563 | ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร | สหกรณ์ | |
| 29 กันยายน 2563 | 1.ประชุมคณะกรรมการโครงการ 2. จัดสรรจำนวนทุน 3. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุน 4. ประกาศผลผู้ได้รับทุน | สหกรณ์ | |
| ตุลาคม 2563 | มอบทุนการศึกษา | หน่วยรับสมัคร/กรรมการ ประจำหน่วย | เปลี่ยนแปลงได้ ตามความ เหมาะสม |

ติดต่อขอทราบข้อมูลเกี่ยวกับทุนส่งเสริมการศึกษานูตรสมาชิกได้ที่ E-mail : kalasin_tsc@yahoo.co.th,

หรือ kalasintsc@gmail.com หรือ www.kalasintsc.net หรือ facebook สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

โทรศัพท์ 043-840126-7 , 081-7689944 / Fax 043-811881 ต่อ 113