



สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด

เลขที่ 22 ถนนบายพาส-สงเปลือย ตำบลภาพสินธุ์ อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000

โทร.0-4381-2252 โทรสาร 0-4381-2254 E-mail: sema2537@hotmail.com

ที่ สอ.สม.กส. 1795 /2564

19 ตุลาคม 2564

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษาประจำปี 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาภาพสินธุ์ /

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต 1,2,3 /

สังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาประกาศ เรื่อง รับสมัครทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษาประจำปี 2564 จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษามัธยมศึกษา สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด จำนวน 1 แผ่น
3. ใบรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา จำนวน 1 แผ่น

ด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด จะดำเนินการตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด ว่าด้วยทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษาประจำปี 2564 เพื่อเป็นการส่งเสริมสวัสดิการและสร้างขวัญกำลังใจแก่สมาชิก

ในการนี้สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด ขอประชาสัมพันธ์ เรื่อง การรับสมัครทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษาประจำปี 2564 สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด โดยกำหนดวันรับสมัครระหว่างวันที่ 1-12 พฤศจิกายน 2564 (หากไม่ยื่นใบสมัครภายในเวลาที่กำหนดถือว่าสมาชิกละสิทธิ์ไม่ประสงค์จะขอรับทุน) ส่วนรายละเอียดในการรับสมัครทุนมัธยมศึกษา ปี 2564 ให้เป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ หากท่านมีข้อสอบถามประการใด กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ ในเวลาทำการ 08.30 น.-16.30 น. โทรศัพท์ 0-4381-2252 , 083-140-2022

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางชฎาพร บุญฤทธิ์)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด

งานธุรการ

โทร.0-4381-2252 โทรสาร 0-4381-2254





ใบรับรองความประพฤติ และรับรองการเป็นนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา

ที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง/ผู้บริหารสถานศึกษาโรงเรียน.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... ขอรับรองว่า นาย/ น.ส./ ด.ช./ ด.ญ  
.....เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
อายุ.....ปี.....เดือน ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....  
กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....นี้จริง  
และขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวมีความประพฤติดีเรียบร้อย

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

โทรศัพท์.....

โทรสาร .....



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด  
ประจำปี 2564

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว  
ไม่เกิน 6 เดือน

1. ประวัติส่วนตัว ผู้ขอรับทุน (บุตร)

- 1.1 ชื่อ - สกุล .....อายุ .....ปี  
เกิด วัน/เดือน/ปี .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .....ตรอก/ซอย .....ถนน .....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ / เขต .....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ .....โทรศัพท์ .....
- 1.3 ผู้ขอรับทุนใช้สิทธิ์ของ  บิดา  มารดา  
ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
สังกัด (สพป.1 /2 /3 , สพม.กส, อบจ./อื่นๆ) โรงเรียน.....อำเภอ.....  
จังหวัดกาฬสินธุ์ เบอร์โทรศัพท์..... (บิดา/มารดา)

2. ขอรับทุน ประเภท  2.1. เรียนดี  
 2.2. กิจกรรมเด่น/บำเพ็ญประโยชน์

3. การศึกษา (บุตร)

- 3.1 ปัจจุบันผู้ขอรับทุนเรียนระดับชั้น.....ปีที่.....ชื่อสถานศึกษา.....  
และได้แนบเอกสาร ปพ.1 แสดงผลการเรียนของสถานศึกษา ดังนี้
- ผลการเรียนรวมปีการศึกษา 2563 ผลการเรียนสะสมเฉลี่ย.....
- ผลการเรียนภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ผลการเรียนสะสมเฉลี่ย.....
- อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ) .....ผู้ขอรับทุน (บุตร)  
(.....)

(ลงชื่อ) .....สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้ขอทุน  
(.....)  
วันที่.....