



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอุทการเรือ จำกัด

เลขที่ ๒ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

โทร ๐ ๒๔๓๕ ๔๐๕๕ , ๐ ๒๔๓๕ ๔๑๔๕ , ๐ ๒๔๓๕ ๔๑๕๔ , ๐ ๒๔๓๕ ๔๒๖๕

ที่ สอ.อร. / (เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กรอก) วันที่

เรื่อง ขอรับทุนสวัสดิการส่งเสริมการเรียนรู้ สำหรับบุตรสมาชิก สอ.อร.

เสนอ สอ.อร.

กระผม / ดิฉันสังกัด.....

โทร..... สมาชิก สอ.อร.หมายเลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ

ส่งเสริมการเรียนรู้สำหรับบุตรสมาชิก สอ.อร.ตามระเบียบของ สอ.อร. เพื่อเป็นทุนส่งเสริมการเรียนรู้ของบุตร

ซึ่ง ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นางสาว เป็นบุตรของข้าพเจ้า

ได้สำเร็จการศึกษาจาก (โรงเรียน).....

ในระดับชั้น.....

และปัจจุบันกำลังศึกษาต่อที่ (โรงเรียน).....

ในระดับชั้น.....

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ หนังสือรับรองการศึกษาต่อ จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่
- ☐ หนังสือรับรองความประพฤติ จากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับทุน
- ☐ สำเนาน้ำบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ สอ.อร.(เปิดบัญชีมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน)

จึงเสนอมาเพื่อขอรับทุนสวัสดิการส่งเสริมการเรียนรู้ ดังกล่าว และกรุณาดำเนินการให้ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)