



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
เรื่อง การให้ทุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิก ประจำปี 2565

.....

ตามที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ได้จัดสรรกำไรสุทธิประจำปี 2565 เพื่อเป็นทุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิกสามัญ ประจำปี 2564 นั้น

เพื่อให้การพิจารณาทุนการศึกษาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด จึงกำหนดคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาและเงื่อนไขต่าง ๆ ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน

1.1 เป็นบุตรสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด และมีอายุไม่เกิน 25 ปี บริบูรณ์ (นับถึงวันที่ 30 กรกฎาคม 2565) ซึ่งปัจจุบันกำลังศึกษาในสถานศึกษาของทางราชการ หรือเอกชนที่ได้รับการรับรองวิทยฐานะ (ปีการศึกษา 2565) ในระดับชั้นเรียน ดังนี้

- 1) ระดับประถมศึกษา (ป.1 – ป.6)
- 2) ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1–ม.3)
- 3) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6 และ ปวช.) อนุปริญญา/ปวส.
- 4) ระดับปริญญาตรี

1.2 สมาชิก 1 คน มีสิทธิ์ยื่นขอรับทุนการศึกษาให้บุตร เพียง 1 ทุน เท่านั้น

2. การกำหนดทุนในแต่ละระดับชั้น จะอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการ ซึ่งจะพิจารณาจากจำนวนราย จำนวนเงินที่จัดสรรและความจำเป็นในการใช้จ่ายในแต่ละระดับชั้น ตามความเหมาะสม การพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินการถือว่าสิ้นสุด

3. การยื่นใบสมัคร ระยะเวลาการยื่นใบสมัคร และการตรวจสอบรายชื่อ

เปิดรับใบสมัครตั้งแต่วันที่ **15 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2565**

ผู้ประสงค์ที่จะขอรับทุนการศึกษาสามารถอ่านรายละเอียดและพิมพ์ใบสมัครได้จาก เว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ www.coopubon.com และติดต่อขอยื่นการสมัครรับทุนการศึกษาได้ 2 ช่องทาง ดังนี้

ช่องทางที่ 1. ยื่นเอกสารด้วยตนเอง

1) สามารถยื่นด้วยตนเองหรือหน่วยงานต้นสังกัดรวบรวมนำส่งได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด และต้องลงลายมือชื่อผู้นำส่งต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ เท่านั้น

- 2) กรอกใบสมัครขอรับทุนตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดให้
- 3) แนบหนังสือรับรองการศึกษาที่ออกและรับรองโดยสถานศึกษา พร้อมประทับตราสถานศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 4) แนบสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ ของผู้ขอรับทุนการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 5) แนบหนังสือรับรองบุตรบุญธรรมที่ชอบด้วยกฎหมาย (กรณีมีบุตรบุญธรรม) จำนวน 1 ฉบับ

ช่องทางที่ 2. ยื่นผ่านช่องทาง Electronic

1) กรอกข้อมูล ใน Link <https://forms.gle/KZGL997MczXUnErk7> หรือ Scan QR Code ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด (ด้านล่างประกาศ)

2.) ถ่ายรูปเอกสาร

ประกอบด้วย 1.หนังสือรับรองการศึกษา 2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ยื่นขอรับทุนการศึกษา 3. หนังสือรับรองบุตรบุญธรรมที่ชอบด้วยกฎหมาย (กรณีมีบุตรบุญธรรม)

การตรวจสอบรายชื่อผู้ยื่นขอรับทุน สามารถตรวจสอบได้ที่ เว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ

www.coopubon.com หรือ Line: @coopubon

4. ประกาศผลการคัดเลือกผู้ได้รับทุน

คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาให้ทุนการศึกษา จะทำการคัดเลือกและแจ้งผู้ได้รับทุนการศึกษาให้สมาชิกทราบภายใน วันที่ 30 กรกฎาคม 2565

5. เมื่อผ่านการอนุมัติจะโอนเงินเข้าบัญชีสมาชิกผู้ที่ยื่นขอรับทุนฯ ตามบัญชีธนาคารที่ทำธุรกรรมกับสหกรณ์ (ธ.กรุงไทย หรือ ธ.กรุงเทพ) ในวันที่ 8 สิงหาคม 2565

จึงประกาศให้ทราบและเชิญชวนสมาชิกทุกท่าน ยื่นความจำนงขอรับทุนได้ตาม วันและเวลาดังกล่าวข้างต้น

ประกาศ ณ วันที่ **3** พฤษภาคม พ.ศ. 2565



(นายชวิทย์ ธานี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด





ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุตรสมาชิก ประจำปี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด
(รับสมัครตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 15 กรกฎาคม 2565)

.....
เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล (สมาชิก).....เลขที่สมาชิก.....

หมายเลขบัตรประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน.....

ชื่อ-สกุล (บุตรผู้ขอรับทุน).....

ระดับชั้นที่ศึกษาปัจจุบัน.....สถานศึกษา.....

● ระดับการศึกษาที่ขอรับทุน

ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)

มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)

มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6 และ ปวช.) อนุปริญญา/ปวส.

ปริญญาตรี

● เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นขอรับทุน

สำเนาทะเบียนบ้านบุตร

หนังสือรับรองการศึกษา

หนังสือรับรองบุตรบุญธรรมที่ขอด้วยกฎหมาย(กรณีมีบุตรบุญธรรม)

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา(สมาชิก)

(.....)