



## ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด

ฉบับที่ 7/2565

เรื่อง รับสมัครบุคลากรสมาชิกเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปีบัญชี 2566

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุคลากรสมาชิกเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษา ประจำปีบัญชี 2566 ดังรายละเอียดและขั้นตอนการรับสมัครดังนี้

### 1.จำนวนทุนที่เปิดรับสมัคร แยกเป็น 5 ประเภทดังนี้

(1) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 ทุนละ 2,000 บาท	จำนวน	15	ทุน
(2) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ทุนละ 2,000 บาท	จำนวน	15	ทุน
(3) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ทุนละ 2,500 บาท	จำนวน	15	ทุน
(4) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ป.ว.ช.ปีที่ 3 ทุนละ 3,000 บาท	จำนวน	15	ทุน
(5) ระดับชั้น ป.ว.ส.ปีที่ 2 หรือปริญญาตรีปีที่ 2 เป็นต้นไป ทุน 4,000 บาท (ให้ได้รับทุนได้ครั้งเดียว)	จำนวน	15	ทุน

### 2.กำหนดคุณสมบัติของผู้ขอรับทุน ดังนี้

- (1) เป็นบุคลากรสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม
- (2) กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของทางราชการ หรือสถาบันการศึกษาของเอกชนที่ราชการรับรอง

### 3.เอกสารที่ผู้ขอรับทุนจะต้องนำมาประกอบการพิจารณา

- (1) เอกสารทางราชการที่ยืนยันการเป็นบุตรของสมาชิกจริง
- (2) เอกสารที่แสดงระดับชั้นการศึกษา ตามประกาศข้อ 1

### 4.การตัดสินใจว่าผู้ใดจะได้รับทุน จะใช้วิธีจับฉลากตามจำนวนแต่ละประเภททุน ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี

### 5.การรับทุน ให้สมาชิกหรือบุคลากรสมาชิก ติดต่อขอรับทุนได้ตั้งแต่วันประชุมใหญ่สามัญประจำปีเป็นต้นไป

### 6.สถานที่ วันและเวลาการรับสมัคร

- (1) สถานที่รับสมัคร สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด อาคารชั่วคราว เลขที่ 21/11 ถนนจักรพรรดิ ต.ประตูชัย อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา
- (2) กำหนดเปิดรับใบสมัครในระหว่างวันที่ 17-21 ตุลาคม 2565 ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ 9 กันยายน 2565

(นายแพทย์อาทร วรณบรรจง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด

**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด**

PUBLIC HEALTH PRANAKHORNSIAYUTTHAYA SAVING AND CREDIT COOPERATIVE LIMITE

130 หมู่ 4 ถนนอุทอง ตำบลนอรदनไชย อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000

โทร 035-352818 หรือ โทรสาร 035-244683

(ถ่ายเอกสารได้)

**แบบใบสมัคร****ขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก****สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด**

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
มีความประสงค์จะส่งบุตรชื่อ.....สมัครเข้ารับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตร  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระนครศรีอยุธยา จำกัด ประจำปีบัญชี 2566 ตามประเภททุนดังนี้

- ( ) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3
- ( ) ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6
- ( ) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
- ( ) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ ป.ว.ช.ปีที่ 3
- ( ) ระดับชั้น ป.ว.ส.ปีที่ 2 หรือปริญญาตรีปีที่ 2 ขึ้นไป (ผู้ได้รับทุนแล้วไม่มีสิทธิ์ขอได้อีก)

และได้แนบเอกสารประกอบการขอรับทุนมาด้วยดังนี้

- 1.เอกสารทางราชการที่ยืนยันว่าเป็นบุตรของข้าพเจ้าจริง
- 2.เอกสารแสดงระดับชั้นที่ขอทุน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอทุน  
(.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้วว่าบุตรสมาชิกมีคุณสมบัติตรงตามที่ขอทุนจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ  
(นางสาวไสมย์ทิพา พงษ์โสภี)

**หมายเหตุ** ยื่นขอรับทุนภายในวันที่ 17-21 ตุลาคม 2565 ในเวลาราชการ