



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา ประจำปี 2569

เลขที่รับ.....

สภกรรมการอำนวยการมหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ระดับอาชีวศึกษา

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวเลขที่สมาชิก.....

สังกัดคณะ..... โทรศัพท์.....

สถานภาพการสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ ระบุ.....

คู่สมรสชื่อ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ม.ข. จำกัด เลขที่.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษา ให้แก่ ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.

อายุ.....ปี ชั้นเรียนปัจจุบัน..... สถานศึกษาชื่อ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา ด้วยวิธีการโอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่

ทั้งนี้ กรณีมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงินที่ได้รับจากทางสหกรณ์ และเมื่อได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวแล้ว ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้ทำการลงนามรับเงินด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ข้างต้น และเอกสารประกอบการขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังตรวจสอบแล้วพบว่าข้อความหรือเอกสารประกอบดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์และดำเนินการตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วย ทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา พ.ศ.2568 ที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ได้กำหนดไว้ทุกประการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

(ลงชื่อ) สมาชิกผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- สำเนาทะเบียนบ้านของ**บุตร** จำนวน 1 ชุด
- สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา 2569 หรือหนังสือรับรองที่แสดงว่ากำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษา 2569 หรือใบรับรองผลการเรียน ปีการศึกษา 2568 จำนวน 1 ชุด
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน 1 ชุด (ชื่อบัญชี ต้องเป็นชื่อของสมาชิกสหกรณ์ผู้ขอรับทุนเท่านั้น)

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 17 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2569 ในวันและเวลาราชการ

ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน วันที่ 2 มิถุนายน 2569

รับทุนส่งเสริมการศึกษามัธยมศึกษา วันที่ 9 มิถุนายน 2569 (โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ที่แจ้งไว้)

แบบตอบรับแจ้งความประสงค์เพื่อเข้าร่วมถ่ายภาพมอบทุนส่งเสริมการศึกษา ในวันที่ 9 มิถุนายน 2569 เวลา 12.00 - 12.30 น.

สามารถเข้าร่วมได้ ไม่สามารถเข้าร่วม เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่สมาชิกสหกรณ์.....

เบอร์โทรศัพท์.....