



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมอุทกหารเรือ จำกัด

เลขที่ ๒ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
โทร ๐ ๒๔๗๕ ๔๐๕๕ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๑๔๕ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๑๕๔ , ๐ ๒๔๗๕ ๔๒๖๕

ที่ สอ.อร. / (เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กรอก) วันที่

เรื่อง ขอรับ ทุนสวัสดิการส่งเสริมการเรียน สำหรับบุตรสมาชิก สอ.อร.

เสนอ สอ.อร.

กระผม / ดิฉันสังกัด.....

โทร..... สมาชิก สอ.อร.หมายเลขทะเบียนที่..... มีความประสงค์ขอรับทุนสวัสดิการ
ส่งเสริมการเรียนสำหรับบุตรสมาชิก สอ.อร.ตามระเบียบของ สอ.อร. เพื่อเป็นทุนส่งเสริมการเรียนของบุตร

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

ได้สำเร็จการศึกษาจาก (โรงเรียน).....

ในระดับชั้น.....

และปัจจุบันกำลังศึกษาต่อที่ (โรงเรียน).....

ในระดับชั้น.....

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- หนังสือรับรองการศึกษาต่อ จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่
- หนังสือรับรองความประพฤติ จากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุน
- สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ สอ.อร.(เปิดบัญชีมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน)

จึงเสนอมาเพื่อขอรับทุนสวัสดิการส่งเสริมการเรียนฯ ดังกล่าว และกรุณาดำเนินการให้ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)