



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด ประจำปี 2560

1. ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เป็นสมาชิกทะเบียนเลขที่.....ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง.....
สังกัด.....โทรศัพท์มือถือ.....ได้รับอัตราเงินเดือนๆละ.....บาท
2. ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวกอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทุนการศึกษาให้

.....

ชื่อสถานศึกษา.....ขอยื่นทุน

- ระดับ ประถมศึกษา ชั้น/ปี.....
- มัธยมศึกษา ชั้น/ปี.....
- ปริญญาหรือเทียบเท่า ชั้น/ปี.....