



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
เรื่อง การให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิก

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด จะพิจารณาให้ทุนการศึกษาบุตรสมาชิกประจำปีการศึกษา 2567 โดยจัดสรรดังนี้

- ระดับประถมศึกษา	ทุนละ 1,000.00 บาท	จำนวน 25 ทุน
- ระดับมัธยมศึกษา ตอนต้น	ทุนละ 2,000.00 บาท	จำนวน 15 ทุน
- ระดับมัธยมศึกษา ตอนปลาย	ทุนละ 2,000.00 บาท	จำนวน 15 ทุน
- ระดับ ปวช.	ทุนละ 2,000.00 บาท	จำนวน 15 ทุน
- ระดับอนุปริญญา หรือ ปวส.	ทุนละ 3,000.00 บาท	จำนวน 10 ทุน
- ปริญญาตรี	ทุนละ 3,000.00 บาท	จำนวน 20 ทุน

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

1. เป็นบุตรสมาชิก แต่ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม มีความประพฤติเรียบร้อย กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของทางราชการหรือสถาบันการศึกษาของเอกชนที่ทางราชการรับรอง
2. ระดับการศึกษา
 - ระดับประถมศึกษา
ต้องสอบไล่ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 75.00 ขึ้นไป หรือเกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.00
 - ระดับมัธยมศึกษา /ปวช.
ต้องสอบไล่ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 50.00 ขึ้นไป หรือเกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.00
 - ระดับอุดมศึกษา(อนุปริญญา/ปวส./ปริญญาตรี)
ต้องสอบไล่ได้คะแนนตั้งแต่ร้อยละ 50.00 ขึ้นไป หรือเกรดเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.00
3. ไม่เคยได้รับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิสหกรณ์ฯ ในระดับชั้นการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่
4. ครอบครัวของสมาชิกมีสิทธิได้รับทุนการศึกษามูลนิธิไม่เกินครอบครัวละ 1 ทุน
5. สมาชิกสามารถขอรับทุนได้คนละ 1 ประเภทเท่านั้น

หมายเหตุ 1.คะแนนเท่ากันใช้เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. อัตราเงินเดือน
2. จำนวนบุตรและกำลังศึกษา

หลักฐานการขอรับทุน

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. ใบรับรองผลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2566 (แสดงผลการเรียนครบ 2 ภาคเรียน)
3. สลิปเงินเดือนกรกฎาคม 2567

ผู้ประสงค์จะขอรับทุนให้ยื่นคำขอรับทุนพร้อมหลักฐานได้ที่กรรมการประจำหน่วยงานของท่าน
ตั้งแต่วันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ.2567 – 20 สิงหาคม พ.ศ.2567

จึงประกาศเพื่อทราบ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ.2567



(นายจ่านงค์ มีลาภ)

รองประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

หลักเกณฑ์การพิจารณาทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2567

1. อัตราเงินเดือน

อัตราเงินเดือน	คะแนน
ต่ำกว่า 20,000 บาท	5
20,001 – 30,000 บาท	4
30,001 – 40,000 บาท	3
40,001 – 50,000 บาท	2
50,001 บาทขึ้นไป	1

2. อายุการเป็นสมาชิก

อายุการเป็นสมาชิก	คะแนน
ไม่เกิน 5 ปี	1
ไม่เกิน 10 ปี	2
ไม่เกิน 15 ปี	3
ไม่เกิน 20 ปี	4
20 ปี ขึ้นไป	5

3. จำนวนบุตรและกำลังศึกษา (บุตรที่ถูกต้องตามกฎหมาย)

จำนวนบุตร	คะแนน
1 คน	3
2 คน	4
3 คนขึ้นไป	5

หมายเหตุ 1. คะแนนเท่ากันใช้เกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. อัตราเงินเดือน
2. จำนวนบุตรและกำลังศึกษา



คำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก

ระดับชั้น () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลาย
() ปวช. () อนุปริญญาหรือ ปวส. ()ปริญญาตรี

.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอรับทุนส่งเสริมการศึกษาบุตรสมาชิก ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าชื่อ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
เลขสมาชิกที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ
ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง เงินเดือน.....บาท
สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์
- บุตรข้าพเจ้าชื่อ.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เป็นนักเรียนโรงเรียน/สถาบันการศึกษา
เลขประจำตัว.....กำลังเรียนอยู่ชั้น.....
โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....ในปีการศึกษาที่แล้วมีผลการเรียนเฉลี่ยร้อยละ/เกรด.....
ตามใบรับรองผลที่แนบมาพร้อมกับคำขอนี้
- ข้าพเจ้ามีบุตรซึ่งกำลังศึกษาอยู่ รวม.....คน ดังนี้ (ไม่รวมผู้ขอรับทุน)
 - ชื่อ.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....ชั้น.....
 - ชื่อ.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....ชั้น.....
 - ชื่อ.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....ชั้น.....
- คู่สมรสชื่อ.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
เลขสมาชิกที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นข้าราชการ/
ลูกจ้างประจำ เงินเดือน.....บาท สังกัด.....

5. บุตรข้าพเจ้าเป็นผู้ไม่เคยได้รับทุนส่งเสริมการศึกษามหาวิทยาลัยของสภากอรัณออมทรัพย์สาธาณสุขระยอง จำกัด ในระดับชั้นการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ และจะนำทุนไปเพื่อศึกษาที่สถานศึกษา.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ในระดับ.....ชั้น.....

6. ข้าพเจ้าได้ยื่นหลักฐานประกอบคำขอรับทุนมาด้วยแล้ว ดังนี้

- 6.1 () สำเนาทะเบียนบ้านบุตร
- 6.2 () ใบรับรองผลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2566 (แสดงผลการเรียนครบ 2 ภาคเรียน)
- 6.3 () สลิปเงินเดือน กรกฎาคม 2567

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอรับทุน
(.....)

หมายเหตุ หากมีการตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่ให้ไม่เป็นความจริง คณะกรรมการอาจจะมีการพิจารณาตัดสิทธิ
การขอรับทุนครั้งนี้และครั้งต่อไป

คำรับรองของคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

(ลงชื่อ).....กรรมการประจำหน่วยงาน
(.....)
...../...../.....