



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
๒๕๑ ถนนเทศบาล ๒ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร ๖๒๐๐๐
โทร. ๐-๕๕๗๑-๑๑๑๕ โทรสาร ๐-๕๕๗๑-๔๑๙๑

ที่ สอ.กพ. ๑๘๖ / ๒๕๖๒

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เลขที่..... 3143
วันที่..... 24 มิ.ย. 2562
เวลา..... 16:33 น.

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ เรื่อง เปิดรับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ
“อบรมอาชีพเสริมเพิ่มรายได้”
๒. ประกาศ เรื่อง จัดโครงการสัมมนาสมาชิกเตรียมวางแผน
ใกล้เกษียณอายุราชการ
๓. ประกาศ เรื่อง การรับสมัครการขอรับทุนการศึกษา
บุตรสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี ๒๕๖๒

กองกลาง สำนักงานอธิการบดี
เลขที่..... 0325
จำนวน ๑ ชุด 27 มิ.ย. 2562
จำนวน ๑ ชุด 09.16

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร ชุดที่ ๖๑ ในคราวประชุม ครั้งที่ ๘
เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบและอนุมัติให้จัดโครงการตามแผนงานประจำปี ๒๕๖๒ ตามมติ
ที่ประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี ๒๕๖๑ ได้อนุมัติงบประมาณไว้ในแต่ละโครงการเพื่อเป็นสวัสดิการให้กับสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก
ภายในสังกัดของท่านทราบ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. - ๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และ
ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน อธิการบดี (ฝ่ายรองอธิการบดีฝ่าย.....)

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ ควรมอบงานทะเบียน

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เบอร์โทร ๐๕๕ ๗๑๑๑๑๕

แฟกซ์ ๐๕๕ ๗๑๔๑๙๑

สแกนส่งแล้ว

วันที่..... 26 มิ.ย. 2562

คำสั่ง

118๓๗/๒๕๖๒

2562-62

h/-๑๗๖๓.๑๑๖๓๗
1๙๙๓๗
๑๙ ๓๗ 12



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
เรื่อง เปิดรับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ “อบรมอาชีพเสริมเพิ่มรายได้”

อาศัยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๑ ในคราวประชุมครั้งที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด จัดโครงการอบรมอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ให้แก่สมาชิกตามที่ประชุมใหญ่สามัญ ปี ๒๕๖๑ ได้อนุมัติงบประมาณไว้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างโอกาสให้สมาชิกได้มีทางเลือกในการประกอบอาชีพเสริมเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับตนเอง และสร้างความเข้มแข็งด้านเศรษฐกิจของสมาชิกให้มีความมั่นคงยิ่งขึ้น จึงกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสมัครเข้าร่วมโครงการตามรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติ

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญหรือประเภทสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

๒. หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการสมัคร

๒.๑ กรอกใบสมัครเข้าร่วมโครงการตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

๒.๒ จ่ายเงินมัดจำ คนละ ๑๐๐ บาท พร้อมวันที่ยื่นใบสมัคร โดยสหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินมัดจำ

คืนให้ในวันอบรม

๒.๓ หากสมาชิกไม่เข้าร่วมการอบรมเงินมัดจำจะไม่คืนให้ในกรณีใดๆ ทั้งสิ้น และจะนำเงินจำนวนนี้ไปสมทบเป็นรายได้อื่น ๆ ของสหกรณ์ฯ

๒.๔ ให้สมาชิกเลือกรายการที่ต้องการอบรมไม่เกิน ๒ รายการ (เช้า - ปาย) ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๒.๕ สหกรณ์ฯ จะเปิดอบรมเฉพาะกลุ่มงานตามรายการที่มีผู้สมัครตั้งแต่ ๒๕ คนขึ้นไป

๒.๖ สหกรณ์ฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของวิทยากรและอุปกรณ์ในการฝึกอบรม

๒.๗ เมื่อสิ้นสุดการอบรม สหกรณ์ฯ จะออกวุฒิบัตรให้กับสมาชิกที่เข้ารับการอบรม

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาทำการ โดยยื่นใบสมัครที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาลงชลุ)

๔. ประกาศรายชื่อผู้สมัคร ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๕. วัน เวลา และสถานที่จัดอบรม

- วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ “อบรมอาชีพเสริมเพิ่มรายได้”

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัดกำแพงเพชร ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
.....อำเภอ..... จังหวัด.....โทรศัพท์.....
บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าได้ทราบหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการรับสมัครตามประกาศทุกประการแล้ว และมีความประสงค์
ขอสมัครเข้าร่วมโครงการในกลุ่มงานตามรายการ ดังนี้

- | | | |
|---|----------------|--|
| ☐ กลุ่มงานชนม | รายการที่..... | ☐ เวลา 09.00 – 12.00 น. |
| | รายการที่..... | ☐ เวลา 13.00 – 16.00 น. |
| ☐ กลุ่มงานประดิษฐ์ | รายการที่..... | ☐ เวลา 09.00 – 12.00 น. |
| | รายการที่..... | ☐ เวลา 13.00 – 16.00 น. |
| ☐ กลุ่มงานเกษตร | รายการที่..... | ☐ เวลา 09.00 – 12.00 น. |
| | รายการที่..... | ☐ เวลา 13.00 – 16.00 น. |
| ☐ กลุ่มการบริหารการตลาด แบบออนไลน์ | | ☐ เวลา 09.00 – 12.00 น. |
| | | ☐ เวลา 13.00 – 16.00 น. |

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับผู้สมัคร

(.....)

วันที่รับ /...../ 2562

หมายเหตุ : สมาชิกเลือกอบรมในกลุ่มงานตามรายการได้ไม่เกินคนละ 2 รายการ

กำหนดกลุ่มงานและรายการวิชาชีพที่ฝึกอบรม

กลุ่ม ที่	รายการ	เวลาเรียน ภาคเช้า	เวลาเรียน ภาคบ่าย	หมายเหตุ
1	กลุ่มงานอาหารและขนม (สารพัดช่าง) 1. เครปเย็น (หลากหลายหน้า) 2. ขนมบัวสวรรค์ 3. หอยครกซีฟู้ด 4. แหนมเนื้อผัดสด	9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 12.00 น.	13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น.	
2	กลุ่มงานการอาชีพ (ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน จังหวัดกำแพงเพชร) 1. น้ายาล้างจานใบชาและแชมพูสมุนไพรชิง 2. น้ายาซักผ้า และน้ายาปรับผ้านุ่ม Essence 3. สบู่แก้วผ้า (หัวไชเท้าและมะนาว)	9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 10.30 น. 9.00 น. – 10.30 น.	13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น.	
3	กลุ่มงานเกษตร (วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยี จังหวัดกำแพงเพชร) 1. การเพาะต้นอ่อนทานตะวันและผักบุ้ง 2. การตัดต่อกิ่งมะนาว 3. การปลูกพืชไร่นา, การปลูกพืชไฮโดรโปนิกส์	9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 12.00 น. 9.00 น. – 12.00 น.	13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น. 13.00 น. – 16.00 น.	
4	กลุ่มการบริหารการตลาด แบบออนไลน์ - การขายแบบออนไลน์	9.00 น. – 12.00 น.	13.00 น. – 16.00 น.	

หมายเหตุ : หากรายการวิชาชีพใดมีผู้สมัครต่ำกว่า 25 คน สหกรณ์จะงดจัดรายวิชานั้น

กำหนดการ
โครงการอบรมอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ ประจำปี 2562
วันที่ 3 สิงหาคม 2562
ณ อาคารหอประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร (สำนักงานใหญ่)

เวลา	08.00 – 09.00 น.	รายงานตัวและลงทะเบียนพร้อมรับคู่มืออาหาร
เวลา	09.00 – 09.30 น.	พิธีเปิดกล่าวรายงานโดยนายผะเด็จ ว่องชัยบุญการ ประธานโครงการ กล่าวเปิดโดย ดร.รมย์ พะโยม ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ ครูกำแพงเพชร จำกัด
เวลา	09.00 – 10.30 น.	อบรมในกลุ่มงานตามรายการที่สมาชิกเลือก
เวลา	10.30 – 10.45 น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา	10.45 – 12.00 น.	อบรมในกลุ่มงานตามรายการที่สมาชิกเลือก (ต่อ)
เวลา	12.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา	13.00 – 14.30 น.	อบรมในกลุ่มงานตามรายการที่สมาชิกเลือก (ต่อ)
เวลา	14.30 – 14.45 น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา	14.45 – 16.30 น.	อบรมในกลุ่มงานตามรายการที่สมาชิกเลือก (ต่อ) และรับ ประกาศนียบัตร



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
เรื่อง จัดโครงการสัมมนาสมาชิกเตรียมวางแผนใกล้เกษียณอายุราชการ

อาศัยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๑ ประชุมครั้งที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ เห็นชอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด จัดโครงการสัมมนาสมาชิกเตรียมวางแผนใกล้เกษียณ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สร้างความรู้และสร้างความเข้าใจในการวางแผนการบริหารเงินหลังเกษียณอายุราชการ ซึ่งจะส่งผลในการดำรงชีพอย่างมีความสุข เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงกำหนดจัดสัมมนาดังรายละเอียด ดังนี้

๑. คุณสมบัติ
- สมาชิกประเภทสามัญที่จะครบอายุเกษียณราชการในอีก ๕ ปี ข้างหน้า
๒. หลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ให้สมาชิกตามกลุ่มเป้าหมายที่สหกรณ์แจ้ง กรอกใบตอบรับตามแบบที่กำหนด
๓. วันที่ และสถานที่ยื่นใบตอบรับ
- ยื่นใบตอบรับ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ - วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ในวันและเวลาทำการ ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่/ สาขาคลองขลุง)
๔. วัน เวลา และสถานที่จัดสัมมนา
- จัดสัมมนา ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

กำหนดการ

โครงการสัมมนาสมาชิกเตรียมวางแผนใกล้เกษียณอายุราชการ

(๖๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒) วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ อาคารหอประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร (สำนักงานใหญ่)

เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	รายงานตัวและลงทะเบียนพร้อมรับคู่มือ
เวลา	๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิดกล่าวรายงานโดยนายสมพงษ์ สุพันธ์านาง ประธานโครงการ กล่าวเปิดและบรรยายพิเศษ โดย ดร.รมย์ พะโยม ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
เวลา	๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	“บริหารเงินเป็นชีวิตมีสุข” โดย คณะกรรมการดำเนินการ
เวลา	๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา	๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	“สวัสดิการที่พึงจะได้รับจากสหกรณ์” โดย คณะกรรมการดำเนินการ
เวลา	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหาร และเดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

หมายเหตุ : อาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. เจ้าหน้าที่จัดบริการสมาชิกในห้องประชุม



ใบตอบรับ
เข้าร่วมโครงการสัมมนาสมาชิกเตรียมวางแผนใกล้เกษียณอายุราชการ

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัด/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดกำแพงเพชร
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าในกลุ่มเป้าหมายได้ทราบและเข้าใจรายละเอียดในการดำเนินการจัดโครงการสัมมนาสมาชิก
เตรียมวางแผนใกล้เกษียณอายุราชการแล้ว และมีความประสงค์เข้าร่วมในโครงการดังกล่าว

(ลงชื่อ).....ผู้ตอบรับ
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ โดยส่งเอกสารกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่) และ สาขาคลองขลุง
ส่ง Fax ๐๕๕-๗๑๔๑๙๑ หรือ ๐๕๕-๗๘๑๗๖๗ หรือส่งเมลล์ coopkpp.in.th@gmail.com
หรือส่งเข้า line เบอร์ ๐๘๓-๙๕๕๗๕๗๕ กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ นี้



ที่ ๒๒ / ๒๕๖๒

ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
เรื่อง การรับสมัครการขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๒

อาศัยมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ๖๑ ในคราวประชุมครั้งที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒
มีมติเห็นชอบให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๒
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่มีบุตรกำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษาของทางราชการ หรือสถานศึกษาของเอกชน
ให้ได้รับทุนการศึกษาจากสหกรณ์ฯ และกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการสมัครขอรับทุน ดังนี้

๑. การจัดทุนการศึกษาให้แก่บุตรสมาชิกสหกรณ์ฯ

ที่	ระดับชั้นการศึกษา	ทุนการศึกษา
๑	ชั้นอนุบาลปีที่ ๑ - ๓ (ตั้งแต่อายุ ๓ ขวบขึ้นไป) - มัธยมศึกษาตอนต้น	ได้รับไม่เกินทุนละ ๑,๐๐๐ บาท
๒	ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า	ได้รับไม่เกินทุนละ ๑,๕๐๐ บาท
๓	ชั้นอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) อายุไม่เกิน ๒๕ ปี	ได้รับไม่เกินทุนละ ๒,๐๐๐ บาท

๒. คุณสมบัติของผู้รับทุนการศึกษา

๒.๑ เป็นบุตรหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมายของสมาชิกประเภทสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

๒.๒ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลปีที่ ๑ - ๓ (ตั้งแต่อายุ ๓ ขวบขึ้นไป) ถึงระดับชั้นอุดมศึกษา
หรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) อายุไม่เกิน ๒๕ ปี

๒.๓ กรณีบิดา / มารดา เป็นสมาชิกให้ใช้สิทธิ์การยื่นคำขอรับทุนเพียงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง

๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการยื่นขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ ใช้แบบยื่นคำร้องขอรับทุนฯ ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบุตรที่ขอรับทุน

๓.๓ หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล , การหย่า , ใบรับบุตรบุญธรรม

๓.๔ กรณีอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) ให้แนบหลักฐานและสำเนาใบเสร็จรับเงิน

หรือใบลงทะเบียนหรือหนังสือรับรองของสถานศึกษา (ปีปัจจุบัน)

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๔.๑ เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๒ ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ในวันและเวลาทำการ

๔.๒ ส่งคำร้องขอรับทุนพร้อมเอกสารประกอบได้ที่ คณะกรรมการดำเนินการ, ผู้ตรวจสอบกิจการหรือ
ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่ หรือสาขาคลองขลุง)

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขอรับทุน ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

๖. จ่ายเงินการรับทุน ภายในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

โดยติดประกาศที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (สำนักงานใหญ่ หรือสาขาคลองขลุง)

หรือเว็บไซต์ www.coopkpp.in.th หรือหน่วยงานต้นสังกัดของสมาชิก

๗. การพิจารณาการจัดสรรทุนการศึกษา

คณะกรรมการดำเนินการ จะพิจารณาจำนวนทุนและจำนวนเงินทุนในแต่ละระดับชั้นให้สอดคล้องกับ
จำนวนสมาชิกผู้ขอรับทุนภายในวงเงินที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ๒๕๖๑ ซึ่งอนุมัติไว้จำนวนเงิน ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๘. วิธีการมอบทุน

คณะกรรมการดำเนินการประจำหน่วยงานของสมาชิกจะนำเงินมามอบให้ตามกลุ่มโรงเรียนหรือ
หน่วยงานต้นสังกัด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

(ดร.รมย์ พะโยม)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ข้อมูลสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เลขทะเบียนสมาชิก.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หน่วยงาน/โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... LINE.....

๒. ข้อมูลคู่สมรส

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/น.ส.
การจดทะเบียน ☐ จดทะเบียนสมรส ☐ ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
สถานะของคู่สมรส ☐ ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....

๓. ข้อมูลบุตรที่ขอรับทุน

ชื่อ - สกุล บุตร/ธ. บ. นาย/น.ส.วัน/เดือน/ปีเกิด.....
การศึกษา ระดับชั้น.....ปีที่..... ชื่อสถานศึกษา.....
ที่ตั้ง / อำเภอ / จังหวัด.....

๔. ใช้สิทธิ์ขอรับทุน ของ ☐ บิดา หรือ ☐ มารดา (เป็นสมาชิกให้ใช้สิทธิ์การยื่นคำขอรับทุนเพียงฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานและข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง หากสหกรณ์ฯ พิจารณาได้ว่าข้อความเท็จ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการขอรับทุนการศึกษาของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา/ครูประจำชั้นของนักเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

☐ ผู้บังคับบัญชาของสมาชิกที่บุตรสมัครขอรับทุน ☐ ผู้บริหารโรงเรียนของนักเรียน ☐ ครูประจำชั้นของนักเรียน
ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ปีที่.....จริง

(ลงชื่อ)

ผู้รับรอง

(.....)

เอกสารหลักฐานประกอบการขอรับทุน

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบุตร (ที่ระบุชื่อ บิดา และ มารดา ที่ขอรับทุน)
☐ กรณีระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่า (ระดับปริญญาตรี) ให้แนบหลักฐาน (สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบลงทะเบียน/
หนังสือรับรองของสถานศึกษา ปีปัจจุบัน)
☐ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (กรณีบุตร/บิดา/มารดา เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
☐ สำเนาหนังสือรับรองบุตรบุญธรรม และสำเนาทะเบียนบ้านบุตรบุญธรรม (กรณีบุตรบุญธรรม)

.....จนท.สหกรณ์ผู้รับเรื่อง

วันที่.....เดือน.....๒๕๖๒

✂ ตัดส่วนที่ 2 คืนให้สมาชิก ✂

ส่วนที่ ๑

บันทึกของจนท.สหกรณ์

ชื่อ ด.ช. ด.ญ. นาย/น.ส.ระดับชั้น.....ปีที่.....

ส่วนที่ ๒

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒

เอกสารหลักฐานที่ส่งมาไม่ครบ

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบุตร
☐ สำเนาใบเสร็จลงทะเบียน หรือ
ใบลงทะเบียน หรือ หนังสือรับรอง

หมายเหตุ ๑. เก็บเอกสารส่วนนี้ไว้เป็นหลักฐานในการสมัครขอรับทุน

๒. การขอรับทุนระดับชั้นอนุบาล ต้องอายุ ๓ ปีขึ้นไป ระดับปริญญาตรีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี

สมาชิกยื่นใบสมัครขอรับทุน ตั้งแต่วันที่ ๒ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์