



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

492/1 โรงพยาบาลตำรวจ อาคารศรียานนท์ ชั้น 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาของสมาชิก กรณีสมาชิกสำเร็จการศึกษา พ.ศ. 2558

เรียน ผู้จัดการ สอ.รพ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสารตามรายละเอียดดังนี้ เพื่อประกอบการพิจารณาเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์กำหนดไว้

- ☐ 1. สำเนาบัตรข้าราชการ
- ☐ 2. สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา (ล่าสุด)
- ☐ 3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย (สำหรับการโอนเงินทุนฯ)
- ☐ 4. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี).....

สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักเกณฑ์การพิจารณาตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ว่าด้วยการใช้ทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาของสมาชิก กรณีสมาชิกสำเร็จการศึกษา พ.ศ. 2558

1. อายุสมาชิก.....ปี.....เดือน (ต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี)
2. สมาชิกผู้มีความประสงค์ขอรับทุนฯ สำเร็จการศึกษตั้งแต่วันที่.....ระดับ.....สาขาวิชา..... (ซึ่งมีผลบังคับใช้ คือหลังวันที่ 1 พฤษภาคม 2558 เป็นต้นไป ตามระเบียบฯ และภายในกำหนดเวลา 1 ปีนับแต่วันที่สำเร็จการศึกษา หรือได้รับอนุมัติปริญญาบัตร)
3. ปัจจุบันสมาชิกปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
(สหกรณ์จะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้สำเร็จการศึกษา ในหลักสูตรปริญญาที่เกี่ยวข้องกับงานที่ปฏิบัติในปัจจุบัน และต้องเป็นหลักสูตรที่ได้รับอนุมัติปริญญาบัตรเท่านั้น)
4. โดยสหกรณ์จะจ่ายให้แก่สมาชิกผู้ขอรับทุนตามระเบียบนี้จำนวน 1 ครั้ง ต่อหนึ่งปริญญาบัตรเท่านั้น

สมาชิกผู้มีความประสงค์ขอรับทุนฯ จบการศึกษาระดับ

- ☐ ระดับปริญญาตรี จำนวน 2,000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน)
- ☐ ระดับปริญญาโท จำนวน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)
- ☐ ระดับปริญญาเอก จำนวน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานการรับเงินเงินทุนสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาของสมาชิก กรณีสมาชิกสำเร็จการศึกษา พ.ศ. 2558 ระดับ.....
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับเงินทุนสวัสดิการฯ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

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