

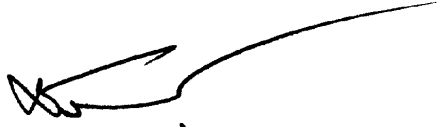


บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเกษตรจังหวัดลำปาง โทร. ๐๕๔-๓๕๖๖๗๗ โทรสาร. ๐ ๕๔๘๒ ๙๗๙๕
ที่ ลป ๐๐๐๙.๑/ว ๗/๕๕ วันที่ ๒๗/พฤษภาคม ๒๕๖๔
เรื่อง การสำรวจบุตรของสมาชิกที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นและประสงค์ขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก
ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย และเกษตรอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงานเกษตรจังหวัดลำปาง ได้รับแจ้งจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร
จำกัด ให้สำรวจบุตรของสมาชิกที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นและประสงค์ขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิกประจำปี
๒๕๖๔ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบในการพิจารณาจัดสรรทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔ ตาม
แบบฟอร์มที่ได้แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ โดยให้ส่งแบบสำรวจให้สำนักงานเกษตรจังหวัดลำปาง
ภายในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๓๐ น.


(นายสมมาตร สยมภาค)
เกษตรจังหวัดลำปาง

แบบสำรวจบุตรของสมาชิกที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นและประสงค์ขอรับ

ทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก ประจำปี 2564

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการเกษตร จำกัด

คำอธิบาย : ยื่นแบบสำรวจนี้ให้ช่วยตัวแทนสหกรณ์ฯ ในหน่วยงานสังกัดของท่าน ภายในวันที่ 14 มิถุนายน 2564

(เอกสารฉบับนี้ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยงานตัวแทนสหกรณ์ฯ ไม่ต้องนำส่งให้สหกรณ์ฯ)

หลักเกณฑ์ : คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก ประจำปี 2564

1. ผู้ขอรับทุนต้องเป็นสมาชิกหรือสมาชิกสมทบ มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันกรอกแบบสำรวจ และไม่เป็นผู้ที่เคยได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาหรือทุนเรียนดีของสหกรณ์ฯ ในปี 2563

2. สำหรับประเภททุนส่งเสริมการศึกษา บุตรของสมาชิกต้องกำลังศึกษาอยู่ในระดับอนุบาลถึงระดับอุดมศึกษา (ป.ตรี)

3. สำหรับประเภททุนเรียนดี บุตรของสมาชิกต้องกำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาถึงระดับอุดมศึกษา (ป.ตรี)

3.1 ระดับประถมฯ (ป.1-ป.6) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.70

3.2 ระดับมัธยมฯ (ม.1-ม.3) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.70

3.3 ระดับมัธยมฯ (ม.4-ม.6) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.50

3.4 ระดับอาชีวศึกษา (ปวช.1-3) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.50

3.5 ระดับอาชีวศึกษา (ปวส.1-2) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.50

3.6 ระดับอุดมศึกษา (ป.ตรี) GPA ไม่ต่ำกว่า 3.50

(ระดับอุดมศึกษา (ป.ตรี) เท่านั้นที่ GPA ต้องไม่ต่ำกว่า 20 หน่วยกิต)

4. สมาชิกหรือคู่สมรสสมาชิก มีสิทธิ์ได้รับทุนครอบครัวละ 1 ทุน (กรอกข้อมูลบุตรของสมาชิกครอบครัวละ 1 คนเท่านั้น)

ชื่อสมาชิก.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....

 ชื่อบุตรของสมาชิก.....อายุ.....ปี ชื่อบุตรบุญธรรมตามกฎหมายของสมาชิก.....อายุ.....ปี

1. กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น

 อนุบาล ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) มัธยมศึกษา (ม.1-ม.3) มัธยมศึกษา (ม.4-ม.6) อาชีวศึกษา (ปวช.1-3) อาชีวศึกษา (ปวส.1-2) อุดมศึกษา (ป.ตรี)

2. มีความประสงค์จะสมัครรับทุนการศึกษาบุตรของสมาชิก

(เลือกตอบได้เพียง 1 คำตอบ)

 ประเภททุนส่งเสริมการศึกษา ประเภททุนเรียนดี

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้กรอกข้อมูล

(.....)

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