



ใบแสดงความจำนง

เพื่อขอรับทุนการศึกษาของผู้ได้รับผลกระทบซึ่งเป็นบุตรข้าราชการตำรวจที่เสียชีวิต หรือทุพพลภาพ
จนให้ออกจากราชการ จากการปฏิบัติหน้าที่
สมาคมแม่บ้านตำรวจ ประจำปี ๒๕๖๗

.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกสมาคมแม่บ้านตำรวจ

ข้าพเจ้า.....อายุปี (ไม่เกิน ๒๕ ปีบริบูรณ์
นับถึงวันที่ ๓๐ เม.ย.๖๗) เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ชื่อสถานศึกษา.....ชั้น/ปี.....

ชื่อ - สกุล บิดา สถานภาพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ชื่อ - สกุล มารดา..... สถานภาพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย (ไม่รวมบุตรบุญธรรม) ของ
ยศ ชื่อ-สกุล

มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาต่อในระดับชั้น

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการขอรับทุนการศึกษาดังนี้

- | | | |
|---|-------|------|
| ๑. ใบแสดงความจำนงขอรับทุนการศึกษา | จำนวน | ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน | ฉบับ |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับทุนการศึกษา | จำนวน | ฉบับ |
| ๔. หนังสือรับรองการศึกษาหรือความประพฤติหรือ
ผลการเรียน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ | จำนวน | ฉบับ |
| ๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร | จำนวน | ฉบับ |

ลงชื่อ ผู้แสดงความจำนง

(.....)