โครงการศึกษาดูงานของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ณ จังหวัดจันทบุรี ระหว่างวันที่ 25 – 28 พ.ค.2561

ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบงานสหกรณ์ฯ

พัฒนาสร้างสรรค์..สู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน

รับสมัครจำนวน 65 ท่าน วันที่ 9 – 20 มี.ค. 2561 เท่านั้น (ประกาศรายชื่อ Website สหกรณ์ฯ 23 มี.ค.61)

ผู้มีสิทธิ์สมัครคือ สมาชิกสามัญ และสมทบทุกท่าน

ยื่นใบสมัครกับตัวแทนของท่านหรือสมัครโดยตรงที่สหกรณ์ฯ พร้อมชำระค่าสมัคร 2,000 บาท การสมัครจึงจะสมบูรณ์

ใบสมัครเข้าร่วม
โครงการศึกษาดูงานและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สำหรับสมาชิกประจำปี ๒๕๖๑
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด
ณ สหกรณ์ออมทรัพย์พระปกเกล้า จำกัด จังหวัดจันทบุรี ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๘ พฤษาภาคม ๒๕๖๑

รับสมัครจำนวน ๖๕ คน เท่านั้น เริ่มสมัครวันที่ ๙ – ๒๐ มี.ค. ๒๕๖๑

.....

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขที่สมาชิก.....ประเภทสมาชิกระบุ /สามัญ ( ) สมทบ ( ) อายุการเป็นสมาชิก .....ปี.....เดือน
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ขอแสดงความประสงค์เข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานจังหวัดจันทบุรี ระหว่างวันที่ **๒๕ – ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑** ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ขอปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด กำหนดไว้ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครคือสมาชิกสามัญ และสมาชิกสมทบ

๒. ข้าพเจ้าทราบว่าสิทธิในการขอเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้เป็นสิทธิเฉพาะตัวเท่านั้นไม่สามารถ นำผู้ติดตามไปได้

๓. ข้าพเจ้ายินยอมที่จะจ่ายเงินในการเข้าร่วมโครงการฯ **จำนวน ๒,๐๐๐ บาท** ในวันที่ยื่นใบสมัคร การสมัครจึงจะสมบูรณ์ (หากไม่ชำระเงินยังไม่ถือว่าสมัคร) <u>กรณีที่ผู้สมัครเกินจำนวนที่รับสมัคร คณะกรรมการจึงจะนำหลักเกณฑ์มาพิจารณาตัดสมาชิกที่เกิน จากผู้ที่เคยเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานในปีที่ผ่านมา กับ สหกรณ์ฯ</u>

๕. หากข้าพเจ้าได้รับการประกาศรายชื่อเข้าร่วมโครงการฯ เรียบร้อยแล้ว แต่ไม่สามารถร่วมเดินทางได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ สหกรณ์ฯ ยึดเงินค่าสมัครจำนวน ๒,๐๐๐ บาท (แต่สามารถให้สมาชิกท่านอื่นไปแทนได้)

๖. ประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมศึกษาดูงานเว็บไซต์สหกรณ์ฯ วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....

...../ มี.ค./๒๕๖๑