



สอ.คสช.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ 10 ก.ย. 2568

1. ข้าพเจ้า.....นางสมทรง บุญแท้ง.....รหัสสมาชิก.....22988

สังกัด.....โรงเรียนบ้านคลองหะวะ (ทวีรัตนราษฎร์บำรุง).....

โทรศัพท์.....093-1487708..... Line ID :

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์.....00-16365.....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ขีดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

☐ ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

(.....นางสมทรง บุญแท้ง.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
.....	
เจ้าหน้าที่รับสมัคร/ตรวจสอบคุณสมบัติ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน
วันที่.....	วันที่.....

สำเนาฉบับ

เลขที่สมัคร.....160



สอ.คสช.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ 10 ก.ย. 2568

1. ข้าพเจ้า.....นางสมทรง บุญแท้ง.....รหัสสมาชิก.....22988

สังกัด.....โรงเรียนบ้านคลองหะวะ (ทวีรัตนราษฎร์บำรุง).....

โทรศัพท์.....093-1487708..... Line ID :

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์.....00-16365.....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ขีดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

☐ ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

(.....นางสมทรง บุญแท้ง.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

.....	
เจ้าหน้าที่รับสมัคร/ตรวจสอบคุณสมบัติ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน
วันที่.....	วันที่.....

เอกสารแนบท้าย

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ 10 ก.ย. 2568

ตามที่คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 55 ในคราวประชุมครั้งที่ 13/2568 เมื่อวันพฤหัสบดี ที่ 28 สิงหาคม พ.ศ.2568 ได้กำหนดให้มีโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี (Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด เรื่อง รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี (Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก ฉบับลง วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ.2568 นั้น

ข้าพเจ้า.....นางสมทรง บุญแท้ง.....รหัสสมาชิก.....22988..... มีความประสงค์

เข้าร่วมโครงการดังกล่าว และยินยอมออกค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000 บาท ตามประกาศสหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....นางสมทรง บุญแท้ง.....)