



(ส่วนเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ลำดับที่..... วันที่รับสมัคร.....

ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์ ยกระดับการจัดการสู่ความยั่งยืน

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด

ระหว่างวันที่ 1-3 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ชื่อ - นามสกุล.....

เลขที่สมาชิก สังกัด (รพ., สสอ., รพ.สต., บำนาญ, อื่นๆ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ขอสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์ ยกระดับการจัดการสู่ความยั่งยืน ด้วยความสมัครใจของตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ : 1. ส่งใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

2. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ line official @UDCOOP

***** หากมีเหตุขัดข้อง โปรดแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบก่อนวันเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน *****

***** หากมีผู้สมัครเกินโควตาจะใช้วิธีจับสลากในการเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ*****