

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ และจัดทำแผนปฏิบัติการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด ประจำปี ๒๕๖๔
ณ โรงแรม ไร่เลย์ ปรี้นเซส รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่
ในวันที่ ๑๕ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
* * * * *

ข้าพเจ้า ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ปี
สังกัดหน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ID Line :.....

ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมโครงการ

1. โครงการศึกษาดูงาน เคยร่วม เมื่อปี พ.ศ. ไม่เคยเข้าร่วม
2. โครงการจัดทำแผน เคยร่วม เมื่อปี พ.ศ..... ไม่เคยเข้าร่วม

ข้าพเจ้า ขอสมัครเข้าร่วมโครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ และจัดทำแผนปฏิบัติการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด ประจำปี ๒๕๖๔ ณ โรงแรม ไร่เลย์ ปรี้นเซส รีสอร์ท แอนด์
สปา อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ ในวันที่ ๑๕ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

โดยในการศึกษาดูงานครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีจะเข้าร่วมทำกิจกรรมทุกประการตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขพัทลุง จำกัด กำหนด เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันเดือนปีสมัคร...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

- อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ
 ไม่อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ เหตุผล.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

- หมายเหตุ ๑. หากหน่วยอำเภอใดมีสมาชิกสหกรณ์สมัครเข้าร่วมโครงการฯ มากกว่าจำนวนที่กำหนดสหกรณ์ฯ
จะพิจารณาจากระยะห่างจากการไปร่วมกิจกรรมตามโครงการนี้ของผู้เข้าร่วมโครงการ ที่ผ่านมา และหากมี
หลักเกณฑ์การพิจารณาเท่ากัน จะใช้วิธีจับฉลาก หรืออยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการ
๒. กรุณาส่งแบบตอบรับให้สหกรณ์ฯภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๓๐ น.
๓. ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรมตามโครงการฯ เบิกจากสหกรณ์ฯ