

แบบตอบรับ

โครงการพัฒนาผู้นำสหกรณ์ กับการบริหารจัดการสหกรณ์ยุคใหม่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด ประจำปี 2568

วันที่ 17 ตุลาคม 2568

ณ ห้องประชุม โรงแรมชัยคณาธานี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า ชื่อนามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....อายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ปี

สังกัดหน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....ID Line:

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันเดือนปีสมัคร...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ

☐ ไม่อนุญาตให้เข้าร่วมโครงการ เหตุผล.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดส่งแบบตอบรับการประชุมกลับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

หมายเลขโทรสาร 0-74 616 – 167 หรือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

Line Official Account: skpt01 E-mail: SKPT-COOP.COM

ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2568 (เท่านั้น) จักขอขอบคุณยิ่ง