



สอ.คสช.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... 09 ก.ย. 2568 .....

1. ข้าพเจ้า.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....รหัสสมาชิก..... 20316 .....

สังกัด.....สมาชิกไม่มีสังกัดเรียกเก็บ(ktb).....

โทรศัพท์..... 089-2956963..... Line ID : .....

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์..... 00-13542 .....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน )

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ชิดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง  
ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

(.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

# สำเนาฉบับ

เลขที่สมัคร.....147



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี  
(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก  
ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... 09 ก.ย. 2568

1. ข้าพเจ้า.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....รหัสสมาชิก.....20316

สังกัด.....สมาชิกไม่มีสังกัดเรียกเก็บ(ktb).....

โทรศัพท์.....089-2956963..... Line ID : .....

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์.....00-13542.....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน )

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ชัดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง  
ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

(.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

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

## เอกสารแนบท้าย

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... **09 ก.ย. 2568** .....

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

ข้าพเจ้า.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....รหัสสมาชิก.....20316..... มีความประสงค์

เข้าร่วมโครงการดังกล่าว และยินยอมออกค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000 บาท ตามประกาศสหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....นางสาวณัฏฐา โกตักศรีรัช.....)