



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

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... 02 ก.ย. 2568

1. ข้าพเจ้า.....นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี.....รหัสสมาชิก.....15477  
สังกัด.....โรงเรียนวัดควนเนียง.....  
โทรศัพท์.....089-2947028..... Line ID : .....

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์.....00-08994.....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ขีดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง  
ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

☐ ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ  
(.....นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี.....)

| สำหรับเจ้าหน้าที่                                            |                                                |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| .....<br>เจ้าหน้าที่รับสมัคร/ตรวจสอบคุณสมบัติ<br>วันที่..... | .....<br>เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน<br>วันที่..... |

# สำเนาฉบับ

เลขที่สมัคร.....26



สอ.คสช.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด/สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... 02 ก.ย. 2568

1. ข้าพเจ้า.....นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี.....รหัสสมาชิก.....15477

สังกัด.....โรงเรียนวัดควนเนียง.....

โทรศัพท์.....089-2947028..... Line ID : .....

2. เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป/ออมทรัพย์พิเศษของสหกรณ์.....00-08994.....

3. ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารต่อไปนี้ ประกอบด้วยแล้ว (กาเครื่องหมาย ✓ ใน ☐)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ ขีดคร่อม “ใช้เพื่อทำประกันการเดินทาง  
ศึกษาดูงานตามโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด”

☐ ค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000.00 บาท (ชำระวันที่สมัคร)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ

(.....นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี.....)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

|                                                              |                                                |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| .....<br>เจ้าหน้าที่รับสมัคร/ตรวจสอบคุณสมบัติ<br>วันที่..... | .....<br>เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน<br>วันที่..... |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|

## เอกสารแนบท้าย

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาบุคลากรและสมาชิกด้วยการเรียนรู้จากการศึกษาจากวิธีการปฏิบัติที่ดี

(Best practices) จากสหกรณ์อื่น กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงานสมาชิก

ระหว่างวันที่ 19 - 24 ตุลาคม พ.ศ.2568

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชลบุรี จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูระยอง จำกัด,สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

วันที่ ..... **02 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 ฉบับลง วันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ.2568 นั้น

ข้าพเจ้า.....**นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี**.....รหัสสมาชิก.....**15477**..... มีความประสงค์

เข้าร่วมโครงการดังกล่าว และยินยอมออกค่าใช้จ่ายสมทบ จำนวน 4,000 บาท ตามประกาศสหกรณ์

ลงชื่อ.....

(.....**นายเอกศักดิ์ ดวงภักดี**.....)