



# ใบสมัครการอบรมสัมมนาสมาชิก รุ่นที่ 3

สหกรณ์ออมทรัพย์การเคหะแห่งชาติ จำกัด

ลำดับที่

- สมาชิกที่ปฏิบัติงานในและนอกสำนักงานใหญ่ จำนวน 30 คน
- สมาชิกที่เกษียณอายุ / ออกจากงานประจำ จำนวน 20 คน

เวลา .....

ส่วนที่ 1

วันที่ .....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... หมายเลขสมาชิก.....

สังกัด แผนก / สช ..... กอง ..... ฝ่าย ..... โทรศัพท์ภายใน .....

โทรศัพท์มือถือ ..... มีความประสงค์สมัครเข้าอบรมสัมมนาสมาชิกสหกรณ์ฯ รุ่นที่ 3 ประจำปี 2560

ระหว่างวันที่ 11 - 12 พฤศจิกายน 2560 ณ สวนนงนุช อ. สัตหีบ จังหวัดชลบุรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( ..... )

เพื่อความสะดวกในการจัดการและเป็นบริการสำหรับสมาชิกที่จะเข้าร่วมอบรมสัมมนา โปรดให้ข้อมูลของท่าน เพื่อให้คณะผู้จัดดำเนินการได้ถูกต้องและตรงกับความต้องการ

1. การเข้าร่วมอบรมสัมมนาสมาชิกของสหกรณ์

เคย  ไม่เคย

2. อาหารที่ท่านรับประทาน

อาหารไทย  อาหารอิสลาม

3. โรคประจำตัวของท่าน (ระบุ) .....

4. อื่น ๆ โปรดระบุ .....

ส่วนที่ 2

ใบตอบรับ สัมมนาสมาชิกสหกรณ์ฯ รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 11 - 12 พฤศจิกายน 2560 ณ สวนนงนุช อ. สัตหีบ จ. ชลบุรี

(เพื่อความสะดวกรวดเร็ว กรุณากรอกรายละเอียดในส่วนนี้)

ลำดับที่

ได้รับใบสมัครของ นาย / นาง / นางสาว .....

เมื่อวันที่ ..... เวลา .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ .....