

ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตสมาชิกและสมาชิกสมทบ ประจำปี 2560

ครั้งที่ 1 ณ จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ 5 สิงหาคม 2560

จัดที่ ห้องประชุมแกรนด์ ฮอลล์ โรงแรมโกลเด้นบีช ชะอำ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขสมาชิก.....
โทรศัพท์ (มือถือ)ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่(หน่วยงาน).....
อำเภอ.....จังหวัด.....สังกัด(สำนัก/สบอ.).....
กรม..... ได้รับทราบรายละเอียดโครงการ และประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรม
สถานที่ติดต่อ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขการเข้ารับการฝึกอบรม ของสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมป่าไม้ จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....

อาหาร ไทย อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

- หมายเหตุ** : 1. การส่งใบสมัคร ให้ส่งมายังสหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด ภายในวันที่ **21 กรกฎาคม 2560**
ทางโทรสาร 0 2579 7070 หรือ 0 2579 7356 หรือทางไปรษณีย์ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้
จำกัด ตู้ ปณ.169 ปทจ.จตุจักร กทม. 10900
2. สหกรณ์ออมทรัพย์กรมป่าไม้ จำกัด จะส่งข้อความสั้น (SMS) แจ้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกทราบ
3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พักเอง โดยสหกรณ์จะจัดเลี้ยง
อาหารกลางวันและอาหารว่าง เท่านั้น
4. ผู้ประสานงาน นางณภัทร อินสกุล โทร 095-5973456