

## ใบสมัคร

เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตสมาชิกและสมาชิกสมทบ ประจำปี 2560

ครั้งที่ 2 ณ จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ 19 สิงหาคม 2560

จัดที่ อุทยานแห่งชาติคลองลาน จังหวัดกำแพงเพชร

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 4 สิงหาคม 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 โดยสหกรณ์จะจัดเลี้ยงอาหารกลางวันและอาหารว่าง เท่านั้น
  4. ผู้ประสานงาน นางสาวจิตติพรรณ วณิชประสิทธิ์ โทร 089-7969578