สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด
PATHUMTHANI PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED
83 ถนนปทุม-รังสิต ต.บางปรอก อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000

ที่ สอ.ส.ปท.ว 495/2563

19 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ได้จัดทำโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดเป็นแผนปฏิบัติงานปี 2564 ให้บรรลุเป้าประสงค์ พันธกิจ และวิสัยทัศน์ ของสหกรณ์อย่างมีประสิทธิภาพ ขึ้นในระหว่างวันที่ 19 - 20 กันยายน 2563 ณ โรงแรมพรินเซสริเวอร์แคว จังหวัดกาญจนบุรี

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ขอเชิญสมาชิกสหกรณ์ สมัครเข้าร่วมจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564 โดยกำหนดให้หน่วยงานโรงพยาบาลปทุมธานีได้รับโควต้า จำนวน 2 คน สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ,สาธารณสุขอำเภอ, โรงพยาบาลชุมชน,ข้าราชการบำนาญ-รพ.ปทุมธานี ,ข้าราชการบำนาญ-สสจ และสมาชิกโอนย้ายจำนวนหน่วยงานละ 1 คน ทั้งนี้ให้สมาชิกกรอกใบสมัครส่งไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด หรือส่งทางโทรสารหมายเลข 0 – 2000 - 6704 หรือส่งทาง line id : 0885542420 ภายในวันศุกร์ที่ 4 กันยายน 2563 ตามวัน และเวลาราชการ (เวลา 08.30 - 16.30 น.) ทั้งนี้กรณีสมาชิกประสงค์ส่งตามช่องทางไลน์ ต้องโทรแจ้งให้สหกรณ์รับทราบทันที หากสหกรณ์ยังไม่ได้รับทราบข้อมูลทางไลน์ และพ้นกำหนดวันรับสมัครแล้ว ถือว่าท่านสละสิทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564 ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัตน์ สุขประเสริฐ)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ฝ่ายการจัดการ
โทร. และโทรสาร 0-2000-6704
มือถือ 08-8554-2420

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564
วันที่ 19 - 20 กันยายน 2563
ณ ห้องประชุมโรงแรมพรินเซสริเวอร์แคว จังหวัดกาญจนบุรี

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วยงานที่ได้รับสลิปเงินเดือน(รพ.ปทุมธานี ,สสจ., ร.พ.ชุมชน/สสอ,อื่นๆ).....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงานโครงการประจำปี 2564 ระหว่างวันที่ 19 - 20 กันยายน 2563 และทั้งนี้ข้าพเจ้า ยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

1. จับฉลากกรณีมีผู้เข้าร่วมเกินกว่าจำนวนที่สหกรณ์กำหนดตามโควตาของหน่วยงานสมาชิก
2. ทั้งนี้หากสมาชิกมีความจำเป็นเร่งด่วน ในการยกเลิก ให้ทำบันทึกข้อความแจ้งให้สหกรณ์ทราบภายในวันที่ 11 กันยายน 2563 ในวัน และเวลาทำการ
3. กรณียกเลิกโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร หรือยกเลิกหลังวันที่ 11 กันยายน 2563 ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมในการดำเนินการ เป็นเงินจำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) (ค่าใช้จ่ายในการจองห้องพัก) โดยให้สหกรณ์หักจากเงินปันผลประจำปีของข้าพเจ้าได้
4. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และยินดีเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้

ลงชื่อ.....สมาชิกสหกรณ์
(.....)

.....

<u>การส่งใบสมัคร</u> ส่งไปยังสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข 0 – 2000 - 6704 หรือส่งทาง line id : 0885542420 **<u>ภายในวันศุกร์ที่ 4 กันยายน 2563</u>** ตามวันและเวลาราชการ (เวลา 08.30 - 16.30 น.) ทั้งนี้กรณีสมาชิกประสงค์ส่งตามช่องทางไลน์ ต้องโทรแจ้งให้สหกรณ์รับทราบทันที หากสหกรณ์ยังไม่ได้รับทราบข้อมูลทางไลน์ และพ้นกำหนดวันรับสมัครแล้ว ถือว่าท่านสละสิทธิ์

<u>หมายเหตุ</u> ทั้งนี้หากสมาชิกสมัครเข้าร่วมกิจกรรมเกินกว่าจำนวนที่สหกรณ์กำหนดตามโควตาของหน่วยงานสมาชิก สหกรณ์จะใช้วิธีจับฉลากรายชื่อสมาชิกแทนการคัดเลือก

<u>เอกสารแนบ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นสำเนา ให้เป็นลายเซ็นเดียวกันกับลายเซ็นลงชื่อสมัคร</u>

ฝ่ายจัดการ โทร. 0 – 2000 – 6704 , มือถือ 08-8554-2420 โทรสาร. 0 – 2000 – 6704