



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมและประชุมสัมมนา
เรื่อง “ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายสหกรณ์และความสำคัญของสหกรณ์”

ภายใต้โครงการสหกรณ์สัญจรพบสมาชิก ประจำปี ๒๕๖๔

รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ จังหวัดนครศรีธรรมราช / รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ จังหวัดสงขลา
รุ่นที่ ๓ ในวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ จังหวัดพิษณุโลก / รุ่นที่ ๔ ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ จังหวัดนครพนม
รุ่นที่ ๕ ในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ จังหวัดร้อยเอ็ด / รุ่นที่ ๖ ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ณ จังหวัดฉะเชิงเทรา
รุ่นที่ ๗ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ ณ จังหวัดกาญจนบุรี

จัดโดย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ประสานงาน.....
E-mail หน่วยงานหรือผู้ประสานงาน.....ID Line: (ถ้ามี).....

๒. มีความประสงค์จัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมฯ รุ่นที่.....จำนวน.....คน
ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง / ระดับ (ถ้ามี)	ประเภทสมาชิก		หมายเลขสมาชิก
			สามัญ	สมทบ	



ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจอนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ.- กรุณาส่งแบบตอบรับโดย สแกนคิวอาร์โค้ดด้านบนนี้ ก่อนการจัดโครงการอย่างน้อย ๓ วันทำการ