



กำหนดการโครงการสัมมนาสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ประจำปี ๒๕๖๓  
วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓  
ณ ห้องประชุมสภา องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยชะยุ้ง  
อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

\*\*\*\*\*

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.	พิธีเปิดโครงการสัมมนาสมาชิกฯ โดยประธานคณะกรรมการดำเนินการฯ คณะกรรมการดำเนินการฯ ร่วมสัมมนากับสมาชิกฯ ในหัวข้อดังนี้ ๑. สร้างความรับรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานของสหกรณ์ และบทบาทหน้าที่ของสมาชิกฯ ๒. แนะนำโครงการต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์แก่สมาชิก อาทิ โครงการ เงินกู้พิเศษ การปรับโครงสร้างหนี้ การประนอมหนี้ ฯลฯ ๓. รายงานผลการดำเนินการของสหกรณ์ อาทิ เงินปันผล ๔. แจ้งสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ที่สมาชิกพึงได้รับ ๕. รับเอกสารประนอมหนี้และปรับโครงสร้างหนี้ ๖. รับฟังและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างสมาชิกฯ และ คณะกรรมการ ๗. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกใหม่ ๘. ตอบข้อซักถาม
เวลา ๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	๑. รับปรึกษาปัญหาหนี้สินและเข้าร่วมโครงการประนอมหนี้ ๒. รับปรึกษาเกี่ยวกับการกู้ยืมเงินและรับคำขอกู้ยืมเงิน ๓. รับสมัครคืนสมาชิกภาพ ๔. รับสมัครสมาชิกใหม่
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน (ตามอัธยาศัย)
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	๑. รับเอกสารประนอมหนี้และปรับโครงสร้างหนี้ (ต่อ) ๒. รับปรึกษาเกี่ยวกับการกู้ยืมเงินและรับคำขอกู้ยืมเงิน (ต่อ) ๓. รับสมัครคืนสมาชิกภาพ (ต่อ) ๔. รับสมัครสมาชิกใหม่ (ต่อ) ๕. รับปรึกษาปัญหาทั่วไปเกี่ยวกับสหกรณ์

**หมายเหตุ :** สมาชิกที่ประสงค์ ประนอมหนี้ / ปรับโครงสร้างหนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์สหกรณ์ฯ  
เพื่อนำมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ในวันประชุมสัมมนาได้ / อดีตสมาชิกที่ต้องการคืนสภาพสามารถยื่นเอกสารคืนสภาพได้  
เช่นเดียวกัน / ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ทุกประเภท สามารถยื่นใบสมัครเป็นสมาชิกในวันดังกล่าวได้เช่นเดียวกัน

แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการสัมมนาสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓  
วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสภา องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยชะยุ้ง อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี

( ) ลูกหนี้ ( ) ผู้ค้าประกัน ( ) สมาชิกสามัญ ( ) สมาชิกสมทบ

๑. ชื่อ -สกุล ..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....

๒. ตำแหน่ง ..... โทรศัพท์ .....

๓. สังกัด ..... จังหวัด .....

๔. มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการ

๕. ปัญหาที่อยากให้สหกรณ์แก้ไข หรือ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ)

ผู้ตอบรับ

( ..... )

...../...../.....



หมายเหตุ : ส่งมายังสหกรณ์ฯ ใน Line กลุ่มโดยการสแกนคิวอาร์โค้ดด้านล่างนี้ภายใน วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓  
หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่

๑. นางสาวรัชชปภา ยิ้มละมัย (เพชร)

เบอร์โทร ๐๙๒-๓๙๑๘๑๓๕

๒. นางสาวชลลดา จันทนะ (ก๊ีบ)

เบอร์โทร ๐๙๒-๓๙๑๗๑๕๓

๓. นายไตรรัตน์ รุ่งมณี (ปุง)

เบอร์โทร ๐๙๒-๓๙๑๗๑๑๕