

## ใบสมัครการเข้าร่วม

โครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับสมาชิกตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ณ ศูนย์การเรียนรู้บ้านใหม่พัฒนา และคณิตฟาร์ม ตำบลทุ่งผาย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง

ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขสมาชิก.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ) .....

### กำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัคร

๑. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่เปิดรับสมัครวันแรก (๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)
๒. สมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาทำการสหกรณ์ หรือส่งใบสมัครทางโทรสาร: ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑ หรือ e-mail: lphosaving@hotmail.co.th โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครเท่านั้น ไม่รับสมัครทางไลน์ เฟสบุ๊ก สมาชิกสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่หน้าเว็บไซต์ [www.lphosaving.com](http://www.lphosaving.com) หรือหน่วยงานต้นสังกัด ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ (ยึดถือวันที่ส่งใบสมัครเป็นสำคัญ)
๓. สหกรณ์ฯ จะทำการจับสลากคัดเลือกสมาชิกที่สมัครทุกหน่วยงานรวมกันโดยเรียงลำดับ จำนวน ๘๐ คน และสหกรณ์ฯ จะทำการจับสลากสมาชิกสำรองเรียงตามลำดับไว้
๔. ผู้สมัครจะต้องไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการ และเจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ที่ จ.ประจวบคีรีขันธ์ - เกาะลังกาวิมาเลเซีย ปี ๒๕๖๐
๕. สมาชิกที่ได้รับคัดเลือก ต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบในการลาครั้งนี้
๖. สหกรณ์ฯ จัดพาหนะในการเดินทางจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง พร้อมอาหารกลางวันและอาหารว่าง ๒ มื้อ

ลงชื่อ.....

(.....)