

แบบยืนยันเข้าร่วม “โครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับสมาชิกตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง”
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ประจำปี ๒๕๖๐
วันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐น. - ๑๖.๓๐น.
ณ ศูนย์การเรียนรู้บ้านใหม่พัฒนา และคณิศพาร์ม ตำบลทุ่งผาย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
หมายเลขสมาชิก.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)

- ประสงค์เข้าร่วมโครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตฯ
เรื่อง การปลูกสับปะรดแบบใหม่ การเลี้ยงไก่ไข่ ไก่พันธุ์ไข่ หมูแม่พันธุ์ การปลูก
พืชผสมผสาน ฯลฯ
- ไม่ประสงค์เข้าร่วมโครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตฯ

ลงชื่อ.....
(.....)

*** กรุณากรอกข้อมูลส่งกลับมายังสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ ***

สหกรณ์ฯ จัดพาหนะในการเดินทางจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
พร้อมอาหารกลางวันและอาหารว่าง ๒ มื้อ ให้แก่สมาชิกที่เข้าร่วมโครงการด้วย
และเนื่องจากโครงการนี้ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องปฏิบัติจริงในแต่ละกิจกรรม
จึงควรแต่งกายให้เหมาะสม