



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการโครงการเสริมสร้างอาชีพเพิ่มรายได้(ฝึกการทำอาหาร)

ให้แก่สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ประจำปี 2563

วันเสาร์ที่ 25 มกราคม 2563 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่(หน่วยงาน).....อำเภอ.....สังกัด ตามหน่วยงาน

เรียกเก็บเงินที่ รพ./สสอ.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ID-Line.....E-Mail Address.....

เหตุผลที่เข้ารับการประกอบอาชีพเพิ่มรายได้

ว่างงาน ต้องการมีรายได้เสริม อื่นๆ(ระบุ).....

สนใจสมัครโครงการเสริมสร้างอาชีพเพิ่มรายได้(ฝึกการทำอาหาร)ให้แก่สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข

ปทุมธานี จำกัด ประจำปี 2563 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2563

(สงวนสิทธิ์จำนวน 25 คนเท่านั้น)

คุณสมบัติผู้สมัคร

1.เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

2.ผู้เข้าร่วมโครงการต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง

- สามารถเข้าเรียนตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนดได้

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้าพเจ้าได้กรอกข้อมูลครบถ้วน และข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ข้างต้น

เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัคร)

วันที่.....

อาหาร ไทย อิสลาม เจ/มังสวิรัต อื่นๆ(ระบุ).....

รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 6 ม.ค.2563 เป็นต้นไป จนกว่าจะเต็ม* สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดใบสมัครได้ที่

<http://www.coopathum.com/> “สมัครสมัครโครงการเสริมสร้างอาชีพเพิ่มรายได้(ฝึกการทำอาหาร)ให้แก่

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด ประจำปี 2563” พร้อมส่งหลักฐานใบสมัครได้ที่สำนักงาน

หรือคณะกรรมการสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

หมายเหตุ *กรณียกเลิกขอความกรุณาทำนสมาชิกแจ้งล่วงหน้าก่อน*

สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ฝ่ายจัดการ โทร.0-2000-6704