



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๓ ถนนป่าขาม ๑ ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔ มือถือ ๐๘ ๓๗๖๖ ๓๑๑๓ โทรสาร ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com E-mail: lphosaving@hotmail.co.th

ที่ สอ.สธ.ลป. ว ๒๑๙๗ / ๒๕๖๑

๑๕ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการ และเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การรับสมัครและคัดเลือก	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบสมัครการเข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้จัดโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการ และเจ้าหน้าที่ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ จังหวัดจันทบุรี ซึ่งในการสัมมนาและทัศนศึกษาครั้งนี้ สหกรณ์ฯ จะเปิดรับสมัครสมาชิกที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ตามกำหนดการและหลักเกณฑ์เงื่อนไข ในการรับสมัครและคัดเลือกตามสิ่งที่ส่งมาด้วย พร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้สมาชิกในหน่วยงานของท่านทราบโดยทั่วถึงกันด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศย์ ตันตาปกูล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

แผนกธุรการ

โทร ๐๕๔ ๒๒๖๓๘๔

โทรสาร ๐๕๔ ๓๒๓๙๙๑

www.lphosaving.com



กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข การรับสมัครและการคัดเลือก
 โครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการและเจ้าหน้าที่
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
 ณ จังหวัดจันทบุรี
 ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

๑. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่เปิดรับสมัครวันแรก (วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑)
๒. สมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาทำการสหกรณ์ฯ หรือทางโทรสาร: ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑ หรือ FACEBOOK: สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด หรือ LINE ID:lphosaving หรือสมัครทาง e-mail: lphosaving@hotmail.co.th โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครเท่านั้น ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ยึดถือวันที่ส่งใบสมัครเป็นสำคัญ)
๓. สหกรณ์จะจัดสรรโควตาให้สมาชิกที่ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ (สมาชิกที่ได้เข้าร่วมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก (สังการวี) ในปี ๒๕๖๐ ไม่มีสิทธิ์ยื่นสมัครการเข้าร่วมโครงการในปี ๒๕๖๑)
๔. สหกรณ์ฯ จะทำการจับฉลากคัดเลือกสมาชิกที่สมัครทุกหน่วยงานรวมกันโดยเรียงลำดับ จำนวน ๕๕ คน และสหกรณ์ฯ จะทำการจับฉลากสมาชิกสำรองเรียงตามลำดับไว้
๕. ผู้ที่ได้รับคัดเลือกจะต้องชำระเงิน จำนวน ๑,๙๐๐ บาท และสามารถมีผู้ติดตามได้ ๑ คนเท่านั้น ซึ่งผู้ติดตามไม่จำเป็นต้องเป็นสมาชิกก็ได้ โดยจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน เป็นเงิน ๕,๙๐๐ บาท รับสมัครผู้ติดตามได้ไม่เกิน ๑๐ คน กรณีผู้ติดตามมีจำนวนมากกว่า ๑๐ คน สหกรณ์ฯ จะยึดการชำระเงินก่อนตามลำดับ และมีสิทธิ์เลือกที่นั่ง ตั้งแต่แถวที่ ๕ เป็นต้นไป
๖. สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการและแจ้งรายชื่อผู้ติดตาม (ถ้ามี) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ หากไม่ตอบยืนยันตามกำหนดเวลาถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะให้ผู้ที่รับคัดเลือกสำรองลำดับถัดไปเข้าร่วมโครงการแทน
๗. กรณีสมาชิกที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการและชำระเงินแล้ว ภายหลังไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น (รวมถึงผู้ติดตามด้วย) และจะตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ ๓ ปี
๘. กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกดังนี้

กิจกรรม	วันที่
๑. รับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการ	๑๘ เมษายน - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๒. จับฉลากคัดเลือกตัวแทน	๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๓. สหกรณ์ฯ แจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก	๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑
๔. สมาชิกที่ได้รับคัดเลือกแจ้งยืนยันการเข้าร่วมโครงการ และแจ้งรายชื่อผู้ติดตาม (ถ้ามี) พร้อมชำระเงิน ๑,๙๐๐ บาท และของผู้ติดตาม จำนวน ๕,๙๐๐ บาท	๑๖ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๙. สมาชิกที่ได้รับคัดเลือกและผู้ติดตาม (ถ้ามี) ต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง หากมีปัญหาในการลาโดยไม่ได้รับอนุญาต สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
๑๐. นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด



กำหนดการ

โครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการและเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
ณ จังหวัดจันทบุรี
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

- | | |
|-------------------------|--|
| วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ | - ออกเดินทางสู่จังหวัดจันทบุรี |
| วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ | - เยี่ยมชมวัดเขาสุกิม
- เยี่ยมชมและถ่ายรูปอาสนวิหารพระนางมารีอาปฏิสนธิ์นรมล
- เข้าที่พักหาดเจ้าหลาว (โรงแรมเจ้าหลาวแสงทองบีชหรือเทียบเท่า) |
| วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ | - ประชุมสัมมนา ณ ที่พักของโรงแรม
- แวะถ่ายรูปจุดชมวิวนางพญา
- เยี่ยมชมศูนย์ศึกษาการพัฒนาอ่าวคุ้งกระเบน
- เข้าที่พักหาดเจ้าหลาว (โรงแรมเจ้าหลาวแสงทองบีชหรือเทียบเท่า) |
| วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ | - แวะซื้อของฝากที่ตลาดบ้านเพ
- เยี่ยมชมและรับประทานผลไม้แบบบุฟเฟต์ สวนสุภัทราแลนด์
- เดินทางไปจังหวัดลำปาง |
| วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ | - ถึงจังหวัดลำปาง (เข้ามิด) |





ใบสมัครการเข้าร่วม

โครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ ผู้ตรวจสอบกิจการและเจ้าหน้าที่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ณ จังหวัดจันทบุรี

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หมายเลขสมาชิก.....หน่วยงาน.....

(มือถือ) ID LINE:.....

กำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัคร

๑. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่เปิดรับสมัครวันแรก (วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๑)
๒. สมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาทำการสหกรณ์ฯ หรือทางโทรสาร: ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑ หรือ FACEBOOK: สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด หรือ LINE ID:lphosaving หรือ สมัครทาง e-mail: lphosaving@hotmail.co.th โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครเท่านั้น ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน - ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (ยึดถือวันที่ส่งใบสมัครเป็นสำคัญ)
๓. สหกรณ์จะจัดสรรโควตาให้สมาชิกที่ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๑๐๐ (สมาชิกที่ได้เข้าร่วมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก (ล้งกาวิ) ในปี ๒๕๖๐ ไม่มีสิทธิ์ยื่นสมัครการเข้าร่วมโครงการในปี ๒๕๖๑)
๔. สหกรณ์ฯ จะทำการจับฉลากคัดเลือกสมาชิกที่สมัครทุกหน่วยงานรวมกันโดยเรียงลำดับ จำนวน ๕๕ คน และสหกรณ์ฯ จะทำการจับฉลากสมาชิกสำรองเรียงตามลำดับไว้
๕. ผู้ที่ได้รับคัดเลือกจะต้องชำระเงิน จำนวน ๑,๙๐๐ บาท และสามารถมีผู้ติดตามได้ ๑ คนเท่านั้น ซึ่งผู้ติดตามไม่จำเป็นต้องเป็นสมาชิกก็ได้ โดยจะต้องเสียค่าใช้จ่ายเต็มจำนวน เป็นเงิน ๕,๙๐๐ บาท รับสมัครผู้ติดตามได้ไม่เกิน ๑๐ คน กรณีผู้ติดตามมีจำนวนมากกว่า ๑๐ คน สหกรณ์ฯ จะยึดการชำระเงินก่อนตามลำดับ และมีสิทธิ์เลือกที่นั่ง ตั้งแต่แถวที่ ๕ เป็นต้นไป
๖. สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการและแจ้งรายชื่อผู้ติดตาม (ถ้ามี) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ หากไม่ตอบยืนยันตามกำหนดเวลาถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะให้ผู้รับคัดเลือกสำรองลำดับถัดไปเข้าร่วมโครงการแทน
๗. กรณีสมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการและชำระเงินแล้ว ภายหลังไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น (รวมถึงผู้ติดตามด้วย) และจะตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ ๓ ปี
๘. สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกและผู้ติดตาม (ถ้ามี) ต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง หากมีปัญหาในการลาโดยไม่ได้รับอนุญาต สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
๙. นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัครของโครงการศึกษาดูงาน และสัมมนาสมาชิก กรรมการและเจ้าหน้าที่ และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

