



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๖๖๕/๙ ถนนไฮเวย์ลำปาง-งาว 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. ๑๖๕ /๒๕๖๒

๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ และเจ้าหน้าที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการสัมมนา	จำนวน ๑ ชุด
	๒. แบบยืนยันการเข้าร่วมโครงการสัมมนา	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. โปรแกรมการเดินทาง	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้เปิดรับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ และเจ้าหน้าที่ ณ อำเภอรัฐประเทศ จังหวัดสระแก้ว - ประเทศกัมพูชา ในวันที่ ๒๐ มีนาคม - ๕ เมษายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ สหกรณ์ฯ ได้ทำการจับสลากคัดเลือกสมาชิกที่สมัครเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อสมาชิกผู้ได้รับคัดเลือก จำนวน ๓๖ คน และรายชื่อสมาชิกสำรองเรียงตามลำดับ ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ๑ โดยขอให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกดำเนินการตามขั้นตอนท้ายประกาศนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้สมาชิกที่ได้รับคัดเลือกในหน่วยงานของท่านทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริชัย ภัทรนุชาพร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด  
เรื่อง รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการสัมมนา

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้เปิดรับสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการสัมมนาและทัศนศึกษาสมาชิก กรรมการ และเจ้าหน้าที่ ณ อำเภอรัฐบุรุษ จังหวัดสระแก้ว - ประเทศกัมพูชา ในวันที่ ๒๐ มีนาคม - ๕ เมษายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ สหกรณ์ฯ ได้ทำการจับสลากคัดเลือกสมาชิกที่สมัครเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อสมาชิกผู้ได้รับคัดเลือก จำนวน ๓๖ คน และรายชื่อสมาชิกสำรองเรียงตามลำดับ ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ๑ โดยขอให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกดำเนินการตามขั้นตอนท้ายประกาศนี้

รายชื่อสมาชิกที่ได้รับคัดเลือกโครงการ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑	น.ส.พรทิศา ยาชุมภู	รพ.เกาะคา
๒	นางวันเพ็ญ กันทาเครือ	สสอ.เมือง
๓	นายภูพล พงษ์วานิช	รพ.เสริมงาม
๔	นางรัตน์ดา อุดมธาดา	รพ.เกาะคา
๕	นางโสภิต สังขกรม	บ้านาญ
๖	นางสุนารินทร์ มีแก้ว	สสอ.เมืองปาน
๗	นางประทุมวัน โตนะโพ	รพ.เกาะคา
๘	นางเนาวรัตน์ บำเพ็ญ	รพ.เสริมงาม
๙	นายศุภากร ทองสุข	สสอ.ห้างฉัตร
๑๐	นางกนกวรรณ รัตนเสถียรกุล	รพ.เกาะคา
๑๑	นางฉัตรริดา กุญชร	รพ.แจ้ห่ม
๑๒	นางมะลิ นิมนวล	บ้านาญ
๑๓	นางณัฐกานต์ เชื้อปัญญา	รพ.เกาะคา
๑๔	นางอมรพรรณ บุญต้นบุตร	บ้านาญ
๑๕	น.ส.กรรณิการ์ มณีวรรณ	สสจ.ลำปาง
๑๖	นายวิฑิตพงษ์ วงศ์เรือน	สสอ.แม่เมาะ
๑๗	นายคงสาคร กันทาเครือ	บ้านาญ
๑๘	นางเสาวนีย์ พงษ์วานิช	รพ.เกาะคา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑๙	น.ส.ชนิษฐา บ่อแก้ว	รพ.ห้างฉัตร
๒๐	นางณัฐธยาน์ วีระกุล	รพ.ห้างฉัตร
๒๑	น.ส.ธัญญาพร เครือประเสริฐ	รพ.เกาะคา
๒๒	นางวาสนา แก้วมหนู	รพ.แม่เมาะ
๒๓	นางเอื้องไพร ชะเอ	รพ.งาว
๒๔	นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ	รพ.เกาะคา
๒๕	นางชลลดา แก้วบุญเรือง	รพ.เกาะคา
๒๖	นางกชกร เป็นแผ่น	รพ.แม่ทะ
๒๗	นางนงคราญ สมฤทธิ์	รพ.เกาะคา
๒๘	นางสุนิศา เรือนวงศ์	รพ.เสริมงาม
๒๙	นางณัฐธนา มีมานะ	ศอช.
๓๐	นางขันทอง เมฆศิริ	บ้านาญ
๓๑	นายสำราญ ศรีสุทธิ	บ้านาญ
๓๒	นางสมพร ทรัพย์จุล	บ้านาญ
๓๓	น.ส.ศัทธิดา โตตะเคียร	รพ.เกาะคา
๓๔	น.ส.สุภาศินี ทำอินแก้ว	รพ.เมืองปาน
๓๕	น.ส.ภัทรามาส สอนปะละ	สสอ.เมืองปาน
๓๖	นางอนงค์นิตย์ สิทธิวัง	บ้านาญ

รายชื่อสมาชิกสำรอง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑	นางรวีวรรณ ชุ่มฉิ	รพ.เสริมงาม
๒	น.ส.สุนิศา สังสอน	รพ.เกาะคา
๓	นายธนากร ฉัตรคำ	วพบ.ลำปาง

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๔	นางพิมพ์ร ณ ลำปาง	สสอ.งาว
๕	นางสุรีย์ อินทรวิจิตร	บ้านาญ



สหกรณ์ฯ จึงขอแจ้งให้สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- ๑ สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการและชำระเงิน จำนวน ๕,๕๐๐ บาท ตั้งแต่ วันที่ ๑๘ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ หากเลยกำหนดเวลา จะถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะเรียกสมาชิกที่ได้รับการคัดเลือก สำรองลำดับถัดไปแทน
- ๒ สมาชิกที่ชำระเงินก่อน จะมีสิทธิ์เลือกที่นั่งก่อน เริ่มจากแถวที่ ๓ เป็นต้นไป
- ๓ กรณีสมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกได้ชำระเงินแล้ว ภายหลังไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ ถือว่าสละสิทธิ์ สหกรณ์ฯ จะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น และจะตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการ ๓ ปี
- ๔ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องส่งหนังสือเดินทาง (พาสปอร์ต) ฉบับจริง ที่มีอายุการใช้งานเหลือมากกว่า ๖ เดือน นับจากวันเดินทาง (วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒) ให้กับสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- ๕ สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง หากมีปัญหาในการลา โดยไม่ได้รับอนุญาต สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
- ๖ นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขลำปาง จำกัด

จึงประกาศให้สมาชิกทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายศิริชัย ภัทรนุชาพร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

