



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๖๖๕/๙ ถนนไฮเวย์-ลำปาง-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.ว. ๒๑๒ /๒๕๖๒

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมโครงการสัมมนาวิชาการ เรื่อง วินัยการเงินกับกฎหมายสหกรณ์ฉบับใหม่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสัมมนาวิชาการ

จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ได้จัดโครงการสัมมนาวิชาการ เรื่อง วินัยการเงินกับกฎหมายสหกรณ์ฉบับใหม่ เพื่อให้สมาชิกมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับวินัยการเงินและกฎหมายสหกรณ์ฉบับใหม่พร้อมได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างสมาชิกและสหกรณ์ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๑๕น. - ๑๒.๐๐น. ณ ห้องประชุมกิ่งกนก โรงแรมเอเชียลำปาง อ.เมือง จ.ลำปาง

ในการนี้สหกรณ์ฯ จึงขอเชิญชวนสมาชิกที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการดังกล่าว โดยได้กำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัครไว้ดังนี้

๑. รับสมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาทำการสหกรณ์ หรือส่งใบสมัครทางโทรสาร : ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑ หรือ e-mail : lphosaving@hotmail.co.th FACEBOOK : สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด หรือ LINE ID : lphosaving โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครเท่านั้น สมาชิกสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่หน้าเว็บไซต์ www.lphosaving.com หรือหน่วยงานต้นสังกัด ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวน ๘๐ คนเท่านั้น โดยการจับสลากผู้เข้าร่วมสัมมนา ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ที่ทำการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
๒. สมาชิกที่ได้รับคัดเลือกจะได้รับเบี้ยเลี้ยง ๓๐๐ บาท (ปัดรับลงทะเบียน ๐๙.๓๐น.)
๓. สหกรณ์จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒
๔. สมาชิกที่มีสิทธิ์เข้าร่วมต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
๕. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง สหกรณ์ฯ จะไม่รับผิดชอบในการลาครั้งนี้
๖. นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขข้างต้นให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริชัย ภัทรนุชาพร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสัมมนาวิชาการ
เรื่อง วิทยากรเงินกับกฎหมายสหกรณ์ฉบับใหม่

วันที่ 3 กรกฎาคม 2562

ณ ห้องประชุมกิ่งกนก โรงแรมเอเชียลำปาง อ.เมือง จ.ลำปาง

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสหกรณ์.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

กำหนดหลักเกณฑ์เงื่อนไขการรับสมัคร

1. รับสมัครเข้าร่วมโครงการด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสหกรณ์ฯ ในวันและเวลาทำการสหกรณ์ หรือ
ส่งใบสมัครทางโทรสาร: ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑ E-mail : lphosaving@hotmail.co.th
FACEBOOK : สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด หรือ LINE ID : lphosaving
โดยใช้แบบฟอร์มใบสมัครเท่านั้น ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวน ๘๐ คน
เท่านั้น โดยการจับสลากผู้เข้าร่วมสัมมนา ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ที่ทำการสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
2. สมาชิกที่ได้รับคัดเลือกจะได้รับเบี้ยเลี้ยง ๓๐๐ บาท (ปิดรับลงทะเบียนเวลา ๐๙.๓๐น.)
3. สมาชิกต้องส่งแบบฟอร์มยืนยันการเข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
4. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องขออนุมัติลาพักผ่อนจากหน่วยงานต้นสังกัดเอง สหกรณ์ฯ
ไม่รับผิดชอบในการลาครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....)