

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมสมาชิกใหม่ ประจำปี 2565

หลักสูตร "ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสหกรณ์"

สหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....เลขสมาชิก.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

e-mail..... Line ID

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการอบรมสมาชิกใหม่ ประจำปี 2565 หลักสูตร ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับสหกรณ์

ครั้งที่ 3 วันที่ 20 สิงหาคม 2565 เวลา 08.30 – 12.00 น.

ณ ห้องประชุมขุนภักดีสุโขกิจ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ (หลังใหม่ แยกหนองเต่า)

อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

* กรุณากรอกรายละเอียดและส่งกลับมายังสหกรณ์ โทรสาร. 044-519239 , 044-512387 ต่อ 14 หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายอำนวยการ โทร. 044-519239 , 044-512387 ต่อ 26