สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด
Chiang Mai Teacher's Thrift & Credit Cooperative Ltd.
175 หมู่ 2 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000
โทรศัพท์ 053-851888 โทรสาร 053-851889

ที่ 205 / 2560

31 มีนาคม 2560

เรื่อง โครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560

เรียน หัวหน้าหน่วยบริการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. แบบสรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ	จำนวน	1	ฉบับ
2. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไป	จำนวน	1	ฉบับ
3. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน	จำนวน	1	ฉบับ
4. รายละเอียดและแนวปฏิบัติการดำเนินโครงการฯ	จำนวน	1	ชุด
5. การจัดสรรโควตาของหน่วยบริการ	จำนวน	1	ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560 จำนวน 13 หลักสูตร เพื่อเป็นการสร้างอาชีพเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้แก่สมาชิก โดยกำหนดการฝึกอบรมภายในเดือนมิถุนายน – กันยายน 2560 ณ สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 19 เชียงใหม่ อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ และมหาวิทยาลัยแม่โจ้

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดีและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านสำรวจสมาชิกที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมดังกล่าว และกรุณาส่งแบบสรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ , ใบสมัครฯ พร้อมค่าลงทะเบียน ***ภายในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560*** โดยมีรายละเอียดและแนวทางการปฏิบัติการดำเนินโครงการฯ ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรูญ วงค์คำ)
ผู้จัดการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาและสวัสดิการ
โทรศัพท์ 053-851888 ต่อ 202 / โทรสาร 053-851889

****รายละเอียดและแนวปฏิบัติการดำเนินโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไป ประจำปี 2560 *****

1. สหกรณ์ฯ ได้กำหนดจำนวนกลุ่มเป้าหมายสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560 จำนวนทั้งสิ้น 500 ราย โดยพิจารณาจัดสรรโควตาให้กับหน่วยบริการตามสัดส่วนฐานสมาชิก (รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้)

2. กำหนดการอบรมภายในเดือนมิถุนายน – กันยายน 2560 (เฉพาะวันเสาร์ – อาทิตย์ เวลา 09.00 – 16.00 น.) สหกรณ์ฯจะแจ้ง กำหนดวัน เวลา การฝึกอบรม ให้ทราบในคราวต่อไป

3. ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560 จะต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด มีสัญชาติไทย และมีอายุ 15 ปี ขึ้นไป

4. กรุณากรอกหมายเลขโทรศัพท์มือถือให้ชัดเจนและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อความสะดวกในการติดต่อ ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถตรวจสอบกำหนดการฝึกอบรมได้ที่หน่วยบริการและเว็บไซต์ WWW.CMCOOP.OR.TH

5. กรณีที่หลักสูตรที่เลือกลำดับที่ 1 ไม่สามารถเปิดอบรมได้ เนื่องจากมีผู้เข้าร่วมโครงการฯ ไม่เป็นไปตามที่สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานฯ กำหนด สหกรณ์ฯจะจัดให้อบรมหลักสูตรที่ท่านเลือกสำรองไว้ตามลำดับ

6. สหกรณ์ฯ จะสนับสนุนค่าลงทะเบียนคืนรายละไม่เกิน 1,000 บาท เฉพาะผู้ที่เรียนจบและได้รับวุฒิบัตรเท่านั้น <u>โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์สหกรณ์ฯของสมาชิกและจะเปิดบัญชีใหม่สำหรับผู้ที่ไม่มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ</u> ภายในเดือนตุลาคม 2560

7. หากสมาชิกเลือกเรียนมากกว่าหนึ่งหลักสูตร ให้ส่งใบสมัครจำนวน 2 ใบ ทั้งนี้ สหกรณ์ฯจะสนับสนุนค่าลงทะเบียนเพียงหลักสูตรแรก ไม่เกิน 1,000 บาท เท่านั้น สมาชิกจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเองในหลักสูตรถัดไป

8.<u>สำหรับสมาชิก</u> ส่งใบสมัคร พร้อมชำระค่าลงทะเบียน **ภายในวันศุกร์ที่ 26 พฤษภาคม 2560** <u>โดยส่งผ่านหัวหน้าหน่วยบริการเท่านั้น</u>

9. ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ หลักสูตรอาหารและเครื่องดื่ม ให้นำผ้ากันเปื้อนมาด้วย

10. สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานฯ ไม่มีบริการน้ำดื่ม, อาหารว่าง, อาหารกลางวัน เพื่อความสะดวกสมาชิกอาจจะเตรียมมาด้วยก็ได้

11. ค่าใช้จ่ายหลักสูตรของมหาวิทยาลัยแม่โจ้ มีบริการอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อและอาหารกลางวันแบบบุฟเฟ่ต์

12. สหกรณ์ฯ จะรวบรวมวุฒิบัตรจากสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานฯ และมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เพื่อให้หัวหน้าหน่วยเป็นผู้มอบให้แก่สมาชิกหลังจากเสร็จสิ้นโครงการฯ ประมาณเดือนตุลาคม 2560

13. <u>สำหรับหน่วยบริการ</u> กำหนดการส่งแบบสรุปรายชื่อเข้าร่วมโครงการและใบสมัคร พร้อมชำระค่าลงทะเบียนให้สหกรณ์ฯ **ภายในวันพุธที่ 31 พฤษภาคม 2560** หากหน่วยบริการใดไม่ส่งใบสมัครตามกำหนด เวลา หรือไม่มีสมาชิกเข้าร่วมโครงการ สหกรณ์ฯจะพิจารณาจัดสรรโควตาให้แก่หน่วยบริการอื่นต่อไป

14. ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมของสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานฯ กรุณานำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนไปด้วยในวันแรกที่เข้ารับการอบรม

*** สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่กลุ่มส่งเสริมการศึกษาและสวัสดิการ 053 – 851888 ต่อ 202 ***

รายละเอียดหลักสูตรการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไป ประจำปี 2560 จำนวน 13 หลักสูตร

ที่	หลักสูตร	ระยะเวลาการฝึก	ค่าลงทะเบียน	จำนวนคน/รุ่น	สถานที่ฝึกอบรม
1.	การทำขนมปัง (ขนมปังแซนวิช,ขนมปังโฮลวีท,ขนมปังฝรั่งเศส,ขนมปังหวาน, ขนมปังไส้)	12 ชั่วโมง	1,200.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 19 เชียงใหม่ อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่
2.	การทำขนมไทย (ขนมชั้น,ตะโก้,ถั่วแปบ ,สังขยาฟักทอง,หม้อแกง,ฝอยทอง)	12 ชั่วโมง	1,000.00	16 (เปิด 2 รุ่น)	
3.	การชงกาแฟสด	12 ชั่วโมง	1,200.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
4.	การทำบราวนี่และคุกกี้	12 ชั่วโมง	1,200.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
5.	อาหารว่างประเภททอด (เปาะเปี๊ยะทอด, ปูจ๋า/กุ้งกระเบื้อง,กะหรี่พัฟ,กระทงทอง/ซอสขาว/เมี่ยงลาว/เม่าหมี่)	12 ชั่วโมง	1,000.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
6.	การสร้างแบบตัดเย็บกระโปรงย้วย	30 ชั่วโมง	1,500.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
7.	การสร้างแบบตัดเย็บชุดแซก ระดับ 2 (ชุดไทยจิตรลดา)	30 ชั่วโมง	1,500.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
8.	การประยุกต์ใช้งานโซลาเซลล์เบื้องต้น	30 ชั่วโมง	1,000.00	16 (เปิด 1 รุ่น)	
9.	การปลูกผักสวนครัวและต้นกล้างอก	1 วัน	900.00	50 (เปิด 2 รุ่น)	ม.แม่โจ้
10.	การเพาะเห็ดฟางในตะกร้าและกองเตี้ย	1 วัน	900.00	50 (เปิด 2 รุ่น)	
11.	การเพาะเห็ดสกุลนางรม	1 วัน	900.00	50 (เปิด 2 รุ่น)	
12.	การเพาะเห็ดหลินจือเพื่อการดูแลสุขภาพ	1 วัน	900.00	50 (เปิด 2 รุ่น)	
13.	การเพาะเลี้ยงกุ้งฝอยเชิงพาณิชย์	1 วัน	900.00	30 (เปิด 2 รุ่น)	

แบบสรุปรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560

หน่วยบริการ .....

ที่	ชื่อ – สกุล	หลักสูตรที่เลือก(หลักสูตรแรก)	จำนวนเงิน
รวมทั้งสิ้น (.....)			

ลงชื่อ .....หัวหน้าหน่วยบริการ

(.....)

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

หน่วยบริการ .....

****

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิก.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร.....

หากหลักสูตรที่เลือกไม่สามารถเปิดได้ ข้าพเจ้าขอเลือกหลักสูตรสำรอง ดังนี้

1. .....
2. .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปฯ เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....) มาพร้อมนี้

*** กรุณาแนบ**สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด** เพื่อความสะดวกในการคืนเงินค่าลงทะเบียนแก่สมาชิกเมื่อเรียนจบหลักสูตร ***

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยบริการ

(.....)

...../...../.....

*** ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการกรุณาส่งใบสมัคร พร้อมชำระค่าลงทะเบียน ***ภายในวันศุกร์ที่ 26 พฤษภาคม 2560*** โดยส่งผ่านหัวหน้าหน่วยบริการเท่านั้น

*** สหกรณ์ฯ จะแจ้งรายละเอียดต่างๆเกี่ยวกับโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2560 ผ่านหน่วยบริการและเว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตรวจสอบรายชื่อ กำหนดการ หรือติดตามข่าวสารต่างๆ ผ่านทางหน่วยบริการ หรือเว็บไซต์ WWW.CMCOOP.OR.TH ***