



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2561  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

หน่วยบริการ .....

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

มีความประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร.....

หากหลักสูตรที่เลือกไม่สามารถเปิดได้ ข้าพเจ้าขอเลือกหลักสูตรสำรอง ดังนี้

1. ....

2. ....

\*\*\* กรุณาแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด เพื่อความสะดวกในการคืนเงินค่าลงทะเบียนแก่สมาชิกเมื่อเรียนจบหลักสูตร \*\*\*

\*\*\* สหกรณ์ฯ จะให้ชำระเงินค่าลงทะเบียนหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เรียนแล้ว\*\*\*

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยบริการ

(.....)

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

\*\*\* ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการกรุณาส่งใบสมัคร ภายในวันพฤหัสบดีที่ 5 เมษายน 2561 โดยส่งผ่านหัวหน้าหน่วยบริการเท่านั้น

\*\*\* สหกรณ์ฯ จะแจ้งรายละเอียดต่างๆเกี่ยวกับโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2561 ผ่านหน่วยบริการและเว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตรวจสอบรายชื่อ กำหนดการ หรือติดตามข่าวสารต่างๆ ผ่านทางหน่วยบริการ หรือเว็บไซต์ [WWW.CMCOOP.OR.TH](http://WWW.CMCOOP.OR.TH) \*\*\*