



## ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2567

### สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

หน่วยบริการ .....

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

มีความประสงค์เข้าร่วมฝึกอบรมหลักสูตร.....หากหลักสูตรนี้ไม่สามารถ  
เข้ารับการฝึกอบรมได้ ข้าพเจ้าขอเลือกหลักสูตรสำรอง ( 1 หลักสูตร) คือ.....

1. ชำระค่าลงทะเบียนคนละ 1,000 บาท พร้อมส่งใบสมัครที่หน่วยบริการที่ท่านสังกัด (ค่าใช้จ่าย  
ของแต่ละหลักสูตร รวมค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ และ อาหารว่าง 2 มื้อ)

2. สหกรณ์ฯ จะคืนเงินค่าลงทะเบียนให้สมาชิก โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์สหกรณ์ฯ  
ของสมาชิกและจะเปิดบัญชีใหม่สำหรับผู้ที่ไม่มียุทธศาสตร์เงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ หลังจบหลักสูตรนี้

3. สหกรณ์ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนให้กับผู้เข้าอบรมที่เรียนไม่จบหลักสูตร

4. กำหนดการฝึกอบรม ในวันเสาร์ที่ 5 ตุลาคม 2567 เวลา 08.30-16.00 น. ณ วิทยาลัย  
อาชีวศึกษาเชียงใหม่

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ.....ประธานหน่วยบริการ

(.....)

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

\*\*\* ผู้สนใจเข้าร่วมโครงการกรุณาส่งใบสมัคร ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2567 โดยส่งผ่านประธานหน่วยบริการท่านนั้น

\*\*\* ถ้ามีสมาชิกเข้าอบรมเกินจำนวนโควตาของแต่ละหน่วยบริการจะให้สิทธิสมาชิกที่ไม่เคยเข้าการอบรม  
ในปี 2562-2565

\*\*\* สหกรณ์ฯ จะแจ้งรายละเอียดต่างๆเกี่ยวกับโครงการฝึกอบรมวิชาชีพทั่วไปแก่สมาชิก ประจำปี 2567  
ผ่านหน่วยบริการและเว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ตรวจสอบรายชื่อ  
กำหนดการ หรือติดตามข่าวสารต่างๆ ผ่านทางหน่วยบริการ หรือเว็บไซต์ WWW.CMCOOP.OR.TH \*\*\*