



สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับ.....

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมส่งเสริมอาชีพและติดตามประเมินผลอาชีพเสริมสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2568

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขที่สมาชิก.....

เขต.....หน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมส่งเสริมอาชีพและติดตามประเมินผล
อาชีพเสริมสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2568 “เลี้ยงไก่ไข่”
โดยมีเงื่อนไข

- เป็นสมาชิกอย่างน้อย 2 ปีขึ้นไป (นับอายุสมาชิกถึงวันสิ้นสุดประกาศรับสมัคร)
- ยังไม่เคยเข้าร่วมโครงการภายใน 2 ปี (เคยเข้าร่วมปี 2566-2567 ไม่รับพิจารณา)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ : * ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ 10 – 28 กุมภาพันธ์ 2568

** สหกรณ์จะติดต่อสมาชิกตามเบอร์โทรที่แจ้งไว้ด้านบน เขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน
เพื่อรักษาสิทธิ์ในการพิจารณาเข้าร่วมโครงการส่งเสริมอาชีพสมาชิก

*** ติดตามผลการได้รับคัดเลือกเข้าร่วมโครงการได้ที่ www.kphcoop.com

สหกรณ์จะมีการติดตามประเมินผลสมาชิกที่ได้เข้าร่วมโครงการภายใน 1 เดือน
หากพบว่าไม่มีการนำไปเลี้ยงจริง สหกรณ์จะตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการตลอดไป