

ใบสมัคร
โครงการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ รุ่นที่ 20
ระหว่างวันที่ 18-23 มีนาคม 2562

ส่วนที่ 1

ชื่อ นาย นาง น.ส. _____ นามสกุล _____
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทร _____ โทรศัพท์มือถือ _____
อีเมล _____

กรณีที่สังกัดสหกรณ์ (โปรดระบุ)

ตำแหน่งงานในสหกรณ์ ประธาน กรรมการ ผู้จัดการ ผู้ตรวจสอบกิจการ

ตำแหน่งงานในหน่วยงานต้นสังกัด (ระบุ) _____

ชื่อสหกรณ์ต้นสังกัด _____ เลขที่ _____ หมู่ _____

ซอย _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทร _____ โทรสาร _____

Size เลื้อยแจ๊คเก็ต (โปรดระบุ) S (รอบอก 42" ยาว 26") M (รอบอก 44" ยาว 27")

L (รอบอก 46" ยาว 28") XL (รอบอก 48" ยาว 29")

หมายเหตุ : ผู้สมัครโปรดกรอกข้อมูลในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนและชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการจัดทำทะเบียนรุ่น

ส่วนที่ 2

คุณสมบัติผู้สมัคร (โปรดทำเครื่องหมาย ตามคุณสมบัติของท่าน)

วุฒิมัธยมศึกษา ตริ โท เอก อื่นๆ โปรดระบุ _____

มีประสบการณ์ในตำแหน่งกรรมการสหกรณ์ / ผู้ตรวจสอบกิจการ

มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่น้อยกว่า 2 ปี

การชำระเงินค่าลงทะเบียน

โอนทางธนาคาร ลงวันที่ _____ (กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 8 มีนาคม 2562)

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์(บางเขน) ประเภทออมทรัพย์

เลขที่ 235-270911-6 ชื่อบัญชี "โครงการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ รุ่นที่ 20"

พร้อมส่ง Fax สำเนาใบนำฝากมาที่สถาบันฯ หมายเลข 02-9406300 หรือส่งทางอีเมล cai_coop@yahoo.com

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่/...../.....

โปรดส่งใบสมัครตอบรับภายในวันที่ 8 มีนาคม 2562