



สำหรับสมาชิกที่ได้รับเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ เท่านั้น

แบบยื่นความจำนง



โครงการสัมมนาสมาชิกสัมพันธ์

ณ ออโรรา รีสอร์ท กาญจนบุรี

วันที่ 15 – 16 พฤศจิกายน 2568

โปรดส่งแบบยื่นความจำนงไปที่ Line@ สหกรณ์ฯ หรือส่งเอกสารตัวจริงมาที่สหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าชื่อ- สกุล.....เลขทะเบียน.....แผนก.....

สังกัด.....มือถือ.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ “สัมมนาสมาชิกสัมพันธ์ ประจำปี 2568” โดยมีรายละเอียดและหลักเกณฑ์ ดังนี้

หลักเกณฑ์

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เครือข่ายโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด
2. สมาชิกจะต้องเสียค่าใช้จ่ายท่านละ **399 บาท** โดยจะเริ่มหักจากบัญชีเงินเดือนงวดประจำเดือน ธันวาคม 2568 แบบเต็มจำนวน
3. สมาชิกท่านใดได้รับการคัดเลือกแล้ว ให้ส่งแบบยื่นความจำนงฉบับนี้ผ่านทาง **Line@ สหกรณ์ฯ หรือ ส่งเอกสารตัวจริงมาที่สหกรณ์ฯ** ภายใน วันที่ **17 ตุลาคม 2568** (หากส่งเกินวันที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์)
4. สมาชิกท่านใดได้รับการคัดเลือกและส่งแบบยื่นความจำนงมาแล้วนั้น หากมีความประสงค์จะยกเลิก จะต้องถูกปรับเป็นเงินท่านละ **2,500.- บาท**
5. หลักเกณฑ์อื่นๆ ให้เป็นไปตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดและหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว รวมถึงหลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขอื่นๆ ที่สหกรณ์ฯ จะกำหนดทุกประการ

รูปแบบการเข้าพัก ☐ แบบเดี่ยว ☐ แบบคู่

(กรณีเข้าพักแบบคู่ โปรดกรอกรายละเอียดข้อมูลคู่ของท่าน)

ข้าพเจ้าชื่อ- สกุล.....เลขทะเบียน.....แผนก.....

สังกัด.....มือถือ.....

สมาชิกต้องการจะเข้าร่วมกิจกรรมล่องแพเปียกหรือไม่

ผู้สมัคร: ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

คู่สมัครของท่าน (หากมี): ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ



ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....คู่สมัครของท่าน
(.....)
...../...../.....

โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร และ คู่สมัครของท่าน