

ใบสมัครเข้าอบรม

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

หน่วย.....มีความประสงค์สมัครเข้าอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการชั้น

พื้นฐานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ปี ๒๕๖๑ ที่สหกรณ์จัดอบรมระหว่างเดือนกรกฎาคม –
เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทร.....