



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 4/1 ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000

โทร. 042-211561, 042-249407 โทรสาร. 042-249407

ที่ สอ.สธ.อค. 111 / 2560

29 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการอบรมส่งเสริมอาชีพสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2560

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี / สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เรื่งอุดรธานี / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์อุดรธานี / ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์อุดรธานี / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ตารางอบรมอาชีพระยะสั้น จำนวน 1 ฉบับ
2.ใบสมัครอบรมอาชีพระยะสั้น จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กำหนดจัดโครงการอบรมส่งเสริมอาชีพให้แก่สมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2560 วัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มช่องทางการรายได้เสริมให้แก่สมาชิก และเพื่อให้สมาชิกมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นแบบอย่างที่ดีต่อสังคม

สหกรณ์ฯ จึงขอเชิญชวนสมาชิกที่มีความสนใจจะสมัครอบรมอาชีพระยะสั้น จัดส่งใบสมัครได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2560 คำนวณโหลดแบบฟอร์มใบสมัครที่ www.udcoop.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ในครั้งนี้อย่าง จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาคร รอดจันเมือง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ตารางอบรมอาชีพพระยะสัน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วัน เดือน ปี	สถานที่	จำนวนผู้เข้าอบรม
วันเสาร์ที่ 24 มิถุนายน 2560	วิทยาลัยการอาชีพหนองหาน	40 คน
วันเสาร์ที่ 1 กรกฎาคม 2560	วิทยาลัยการอาชีพกุมภวาปี	40 คน
วันเสาร์ที่ 8 กรกฎาคม 2560	วิทยาลัยการอาชีพบ้านผือ	40 คน
วันเสาร์ที่ 22 กรกฎาคม 2560	วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีอุดรธานี	40 คน



ใบสมัครอบรมอาชีพพระยะสัน ประจำปี 2560
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

- ข้าพเจ้า 1. นาย / นาง / นางสาว.....ชื่อสกุล.....
2. สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....
3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
5. สถานที่ติดต่อปัจจุบัน
-หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอสมัครอบรมอาชีพพระยะสันที่

1. แชนวิช	2. ก๋วยเตี๋ยวหลอด
3. เต้าฮวยฟรุ๊ตสลัด	4. วุ้นแฟนซี

1. วันที่ 24 มิ.ย.60 ณ วิทยาลัยการอาชีพหนองหาน
2. วันที่ 1 ก.ค.60 ณ วิทยาลัยการอาชีพกุมภวาปี
3. วันที่ 8 ก.ค.60 ณ วิทยาลัยการอาชีพบ้านฝือ
4. วันที่ 22 ก.ค.60 ณ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีอุดรธานี

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ สามารถสมัครได้ 1 ที่ อบรมจุลละ 40 คน