

## หนังสือยืนยันสิทธิ์

### การเข้าร่วมโครงการศึกษาดูงานสหกรณ์อื่น 21-23 ตุลาคม 2556

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ข้าพเจ้า .....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

เบอร์ติดต่อ.....

เข้าร่วมโครงการ

ไม่เข้าร่วมโครงการ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... ตุลาคม 2556

#### หมายเหตุ /เอกสารประกอบ

- ยืนยันสิทธิ์ภายในวันที่ **11 ตุลาคม 2556** หากพ้นกำหนดถือว่าสละสิทธิ์ โดยสามารถยื่นหนังสือได้ที่สำนักงานสาขาสตูล และสาขาละงู
- แนบสำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- เงินค่าประกัน จำนวน 500 บาท

#### สอบถามเพิ่มเติม

086-4892412 ฝ่ายธุรการ

089-8707152 ประธานฝ่ายศึกษาฯ

ได้รับเงินค่าประกันจาก.....

สมาชิกเลขที่.....จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

\*\*\*โปรดเก็บเอกสารการชำระเงินไว้สำหรับรับเงินค่าประกันคืนในวันที่ 21 ตุลาคม 2556