



## สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

458 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ต.คลองขุด อ.เมืองสตูล จ.สตูล 91000  
โทร. 0-7471-1933, 0-7473-0072 แฟกซ์ 0-7477-2187 มือถือ 086-4892410-14

ที่ ว.258/2558

22 พฤษภาคม 2558

เรื่อง ขอเชิญสมาชิกผู้สนใจสมัครเข้าร่วม “โครงการฝึกทักษะการใช้อาวุธปืนเบื้องต้น”

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการ จำนวน 1 ชุด  
2. ใบสมัคร (สามารถถ่ายเอกสารได้) จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ได้จัดสวัสดิการให้สมาชิกมีอาวุธปืนพกสั้น เมื่อประมาณปี 2553 แต่สมาชิกบางส่วนยังขาดการความรู้และทักษะการใช้งาน การดูแลบำรุงรักษา เพื่อนำไปสู่การใช้อาวุธปืนพกสั้นอย่างถูกต้องและถูกตามกฎหมาย สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด จึงจัด “โครงการฝึกทักษะการใช้อาวุธปืนเบื้องต้น” เพื่อให้เกิดประโยชน์กับสมาชิกที่ได้เข้าร่วมโครงการจัดสวัสดิการอาวุธปืน ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และสมาชิกทั่วไปที่สนใจ ในวันเสาร์ ที่ 13 มิถุนายน 2558 ดังรายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

ในการนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ขอเรียนเชิญสมาชิกผู้สนใจสามารถแจ้งความจำนงในใบสมัคร และส่งกลับมายังสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 26 พฤษภาคม - 11 มิถุนายน 2558 ในวันและเวลาทำการ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด และสำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สาขาละงู หรือทางโทรศัพท์ หมายเลข 074 - 772187

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้ารับการอบรมดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา ดุยการณย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ฝ่ายธุรการ.

0-7471-1933, 086-4892412



## ใบสมัคร

### อบรมหลักสูตรการใช้อาวุธปืนเบื้องต้น ครั้งที่ 1 สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

รูปถ่าย

ข้าพเจ้า นาย , นาง , นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์.....สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วย.....  
สถานที่ทำงาน.....

มีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการใช้อาวุธปืนเบื้องต้นของ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ในวันที่ 13 มิถุนายน 2558 โดยข้าพเจ้าเป็นผู้ที่สนใจเรียนรู้การใช้อาวุธอย่างปลอดภัย และถูกวิธี และยังไม่มามีประสบการณ์ในการยิงปืน หรือผ่านการอบรมยิงปืนหลักสูตรใด ๆ มาก่อน

มีปืนเป็นของตัวเอง ชนิด.....ขนาด.....ยี่ห้อ.....และมี  
ความประสงค์จะใช้ปืนของตนเองในการรับการฝึกอบรม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

#### หมายเหตุ : เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา
3. สำเนาใบ ป. 4 พร้อมรับรองสำเนา
4. ค่าลงทะเบียน 1,750 บาท
5. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป

กำหนดการอบรมทักษะการใช้อาวุธปืนเบื้องต้น  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด  
ณ สมาคมกีฬายิงปืนจังหวัดสตูล ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล

วันที่ 13 มิถุนายน 2558

เวลา 08.00 น – 09.00 น.	รายงานตัว ณ สนามกีฬายิงปืนจังหวัดสตูล
เวลา 09.00 น – 10.30 น.	พิธีเปิด และ ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้อาวุธปืน
เวลา 10.30 น – 10.50 น.	รับอาหารว่าง
เวลา 10.50 น – 12.00 น.	ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้อาวุธปืน (ต่อ)
เวลา 12.00 น – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 น – 14.30 น.	ทักษะการใช้อาวุธปืน
เวลา 14.30 น – 14.50 น.	รับอาหารว่าง
เวลา 14.50 น – 16.00 น.	ทักษะการใช้อาวุธปืน และ การดูแลรักษาอาวุธปืน
เวลา 16.00 น – 16.30 น.	มอบเกียรติบัตรแก่ผู้เข้าอบรม และ พิธีปิด

หมายเหตุ กำหนดการ อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม