



## สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

458 หมู่ที่ 6 ถนนยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตุล 91000

โทร. 07471-1933, โทรสาร 074772-187 มือถือ 086-4892410-14 [www.stt-coop.com](http://www.stt-coop.com)

ที่ 342 /2563

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน / หัวหน้าส่วนราชการ

|                  |                                          |   |      |
|------------------|------------------------------------------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. กำหนดการ                              | 1 | ฉบับ |
|                  | 2. ใบตอบรับการยืนยันสิทธิเข้าร่วมกิจกรรม | 1 | ฉบับ |
|                  | 3. รายชื่อผู้แทนสมาชิก                   | 1 | ชุด  |

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด โดยมติที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2562 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ.2562 ได้อนุมัติให้สหกรณ์ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับการเลือกตั้งจากสมาชิกแทนชุดเก่าที่หมดวาระ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผู้แทนสมาชิก หลักการดำเนินงานของสหกรณ์ พรบ.สหกรณ์ และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้สหกรณ์ฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้แจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านที่ได้รับการเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกตามรายชื่อที่แนบมาด้วยทราบและเข้าร่วมอบรมสัมมนาในวันเสาร์ ที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 08.30-12.00น. ณ หอประชุม 100 ปี โรงเรียนสตุลวิทยา อ.เมืองสตุล จ.สตุล พร้อมส่งแบบตอบรับมายังสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด หรือ โทรสารหมายเลข 074-772-187 ภายในวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2563 ก่อนเวลา 16.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัตน์ สวัสดิ์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ โทร 0-7471-1933

**กำหนดการ**  
**โครงการพัฒนาศักยภาพผู้แทนสมาชิก**  
**วันที่ 17 ตุลาคม พ.ศ.2563**  
**ณ หอประชุม 100 ปี โรงเรียนสตูลวิทยา อ.เมือง จังหวัดสตูล**

| เวลา             | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                 | ผู้รับผิดชอบ           | หมายเหตุ |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| 08.30 น.         | ลงทะเบียน                                                                                                                                                                                                               | เจ้าหน้าที่            |          |
| 09.00 – 9.20 น.  | ประธานสหกรณ์พบปะสมาชิก                                                                                                                                                                                                  | นายวิรัตน์ สวัสดิ์     |          |
| 09.20 – 9.40 น.  | บทบาทหน้าที่ผู้แทนสมาชิก                                                                                                                                                                                                | คณะกรรมการฝ่ายศึกษา    |          |
| 09.40 – 11.00 น. | บรรยายให้ความรู้ “ หัวข้อ พรบ.สหกรณ์ ฉบับใหม่ ที่ควรรู้ ”                                                                                                                                                               | วิทยากร                |          |
| 11.00 – 12.00 น. | กิจกรรมนำเสนอเพื่อการพัฒนาสหกรณ์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ด้านอาคารและสถานที่</li> <li>- ด้านการบริหารกิจการ,กำไรสุทธิ</li> <li>- ด้านการบริการและสวัสดิการ</li> <li>- ด้านกิจกรรมและโครงการ</li> </ul> | คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ |          |
| 12.00 น.         | เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ                                                                                                                                                                                                 |                        |          |

\*หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



## ใบตอบรับเข้าร่วม

### โครงการพัฒนาศักยภาพผู้แทนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

ข้าพเจ้า .....สมาชิกเลขที่.....  
เป็นผู้แทนสมาชิก หน่วยที่.....โรงเรียน/หน่วยงาน.....  
ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้).....  
.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ข้าพเจ้าประสงค์เข้าร่วมโครงการ พัฒนาศักยภาพผู้แทนสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

ลงชื่อ.....  
(.....)

#### \* หมายเหตุ

1. กรุณาส่งใบตอบรับ ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2563 ก่อนเวลา 16.00 น. ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด , ช่องทาง E-office ของ สพป.สตุล หรือ โทรสารหมายเลข 074-772-187
2. สหกรณ์ฯขอยึดทะเบียนรับของสหกรณ์เป็นสำคัญ เพื่อสำรองที่นั่งและอาหารว่าง