



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

## ใบสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมาชิกสามัญ

รับสมัครระหว่างวันที่ 3-12 พฤศจิกายน 2564

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

รถบัสคันที่.....

เลขที่นั่ง.....

### โปรแกรมที่ 1 จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ  บุคคลในครอบครัว

สังกัด/หน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สมาชิกประสงค์จะร่วมเดินทาง (สมาชิกสามารถเลือกใช้สิทธิ์เข้าร่วมได้ทุกโปรแกรม โดยสหกรณ์ฯ สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพียง 1 โปรแกรม)

เดินทางระหว่างวันที่ 9-11 ธันวาคม 2564

เดินทางระหว่างวันที่ 15-17 ธันวาคม 2564

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

#### หมายเหตุ

1. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโปรแกรม ต้องจ่ายเงินมัดจำ 3,000 บาท (สหกรณ์คืนเงินมัดจำให้สมาชิกในวันเดินทาง) พร้อมเลือกที่นั่ง ในวันสมัคร (ยื่นใบสมัครแทนได้) หากสมาชิกมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการเดินทางตามที่สมาชิกสมัครไว้ ต้องแจ้งสหกรณ์ ล่วงหน้าก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. แบนสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

3. เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 หรือเอกสารอื่น ๆ ที่สามารถยืนยันได้ ตามมาตรการที่แนบท้าย

ประกาศ



ชื่อ-สกุล.....เดินทางโปรแกรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เดินทางระหว่างวันที่ 9-11 ธันวาคม 2564  เดินทางระหว่าง วันที่ 15-17 ธันวาคม 2564

รถบัสคันที่.....เลขที่นั่ง.....  บน  ล่าง



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรธรस्ताบสสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

ใบสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมาชิกสามัญ

รับสมัครระหว่างวันที่ 3-12 พฤศจิกายน 2564

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

รบบัสคันที่.....

เลขที่นั่ง.....

## โปรแกรมที่ 2 จังหวัดภูเก็ต

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ  บุคคลในครอบครัว

สังกัด/หน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สมาชิกประสงค์จะร่วมเดินทาง (สมาชิกสามารถเลือกใช้สิทธิ์เข้าร่วมได้ทุกโปรแกรม โดยสหกรณ์ฯ สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพียง 1 โปรแกรม)

เดินทางระหว่างวันที่ 20-22 พฤศจิกายน 2564

เดินทางระหว่างวันที่ 5-7 ธันวาคม 2564

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

### หมายเหตุ

1. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโปรแกรม ต้องจ่ายเงินมัดจำ 3,000 บาท (สหกรณ์คืนเงินมัดจำให้สมาชิกในวันเดินทาง) พร้อมเลือกที่นั่ง ในวันสมัคร (ยื่นใบสมัครแทนได้) หากสมาชิกมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการเดินทางตามที่สมาชิกสมัครไว้ ต้องแจ้งสหกรณ์ ล่วงหน้าก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. แนบสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

3. เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 หรือเอกสารอื่น ๆ ที่สามารถยืนยันได้ ตามมาตรการแนวท่าย

ประกาศ



ชื่อ-สกุล.....เดินทางโปรแกรมจังหวัดภูเก็ต

เดินทางระหว่างวันที่ 20-22 พฤศจิกายน 2564  เดินทางระหว่าง วันที่ 5-7 ธันวาคม 2564

รบบัสคันที่.....เลขที่นั่ง.....  บน  ล่าง



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

ใบสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมาชิกสามัญ

รับสมัครระหว่างวันที่ 3-12 พฤศจิกายน 2564

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

รถบัสคันที่.....

เลขที่นั่ง.....

## โปรแกรมที่ 3 จังหวัดกระบี่

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ  บุคคลในครอบครัว

สังกัด/หน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สมาชิกประสงค์จะร่วมเดินทาง (สมาชิกสามารถเลือกใช้สิทธิ์เข้าร่วมได้ทุกโปรแกรม โดยสหกรณ์ฯ สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพียง 1 โปรแกรม)

เดินทางระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2564

เดินทางระหว่างวันที่ 21-23 ธันวาคม 2564

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

### หมายเหตุ

1. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโปรแกรม ต้องจ่ายเงินมัดจำ 3,000 บาท (สหกรณ์คืนเงินมัดจำให้สมาชิกในวันเดินทาง) พร้อมเลือกที่นั่ง ในวันสมัคร (ยื่นใบสมัครแทนได้) หากสมาชิกมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการเดินทางตามที่สมาชิกสมัครไว้ ต้องแจ้งสหกรณ์ ล่วงหน้าก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. แนบสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

3. เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 หรือเอกสารอื่น ๆ ที่สามารถยืนยันได้ ตามมาตรการแนวปฏิบัติ

ประกาศ



ชื่อ-สกุล.....เดินทางโปรแกรมจังหวัดกระบี่

เดินทางระหว่าง วันที่ 2-4 ธันวาคม 2564  เดินทางระหว่าง วันที่ 21-23 ธันวาคม 2564

รถบัสคันที่.....เลขที่นั่ง.....  บน  ล่าง



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

ทะเบียนเลขที่ 71/11071 จัดตั้งเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2506

สำนักงานเลขที่ 371-375 ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทรศัพท์ 0-7321-2509, 0-7321-4473 โทรสาร 0-7324-4489

ใบสมัครสมาชิกเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมาชิกสามัญ

รับสมัครระหว่างวันที่ 3-12 พฤศจิกายน 2564

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยะลา จำกัด

รถบัสคันที่.....

เลขที่นั่ง.....

## โปรแกรมที่ 4 จังหวัดสตูล

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สมาชิกสามัญ  สมาชิกสมทบ  บุคคลในครอบครัว

สังกัด/หน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สมาชิกประสงค์จะร่วมเดินทาง (สมาชิกสามารถเลือกใช้สิทธิ์เข้าร่วมได้ทุกโปรแกรม โดยสหกรณ์ฯ สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพียง 1 โปรแกรม)

เดินทางระหว่างวันที่ 12-14 ธันวาคม 2564

เดินทางระหว่างวันที่ 18-20 ธันวาคม 2564

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

### หมายเหตุ

1. สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมโปรแกรม ต้องจ่ายเงินมัดจำ 3,000 บาท (สหกรณ์คืนเงินมัดจำให้สมาชิกในวันเดินทาง) พร้อมเลือกที่นั่ง ในวันสมัคร (ยื่นใบสมัครแทนได้) หากสมาชิกมีการยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงการเดินทางตามที่สมาชิกสมัครไว้ ต้องแจ้งสหกรณ์ ล่วงหน้าก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. แนบสำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

3. เอกสารรับรองการฉีดวัคซีนโควิด-19 หรือเอกสารอื่น ๆ ที่สามารถยืนยันได้ ตามมาตรการแนวปฏิบัติ

ประกาศ



ชื่อ-สกุล.....เดินทางโปรแกรมจังหวัดสตูล

เดินทางระหว่างวันที่ 12-14 ธันวาคม 2564  เดินทางระหว่างวันที่ 18-20 ธันวาคม 2564

รถบัสคันที่.....เลขที่นั่ง.....  บน  ล่าง