



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

305 หมู่ที่ 2 ถนนชัยภูมิ – บ้านเขว้า ต.โคกสูง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000

ผู้จัดการ 0-4481-6626 โทรศัพท์อัตโนมัติ 0-4481-6626 - 8

โทรสาร 0-4481-6561 เว็บไซต์ <http://www.chaiyaphumsc.com>

ที่ สอ.ชย. 1504/2565

19 สิงหาคม 2565

เรื่อง ขอข้อมูลเพื่อจัดทำหนังสือที่ระลึกและขอเชิญร่วมงานแสดงมูทิตาจิต

เรียน สมาชิกเกษียณอายุราชการ หรือลาออกจากงาน ประจำปีทางบัญชี 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. กำหนดการ	จำนวน 1 แผ่น
	2. แบบสำรวจข้อมูล และตอบรับร่วมงาน	จำนวน 1 แผ่น

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด กำหนดจัดงานแสดงมูทิตาจิตให้กับสมาชิกที่เกษียณอายุหรือลาออกจากงาน ประจำปีทางบัญชี 2565 ในวันอาทิตย์ ที่ 25 กันยายน 2565 ณ ห้องเทพสถิต โรงแรมชัยภูมิปาร์ค อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ และจะจัดทำหนังสือที่ระลึกในงานดังกล่าวด้วย จึงขอความกรุณาจากท่านในการให้ข้อมูลประจำตัวท่าน เพื่อบรรจุในหนังสือที่ระลึก และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความสะดวกต่อท่าน และเกิดความรวดเร็ว ขอความกรุณาส่งข้อมูล ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด สำนักงานใหญ่ , สาขากุญเชียง หรือสาขาจตุรัส ภายในวันที่ 26 สิงหาคม 2565 และ ขอเชิญร่วมงาน ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส เจียมภูเขียว)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ฝ่ายอำนวยการ

โทร 0-4481-6626 - 8 ต่อ 1

โทรสาร 0-4481-6561

กำหนดการ
งานแสดงมูทิตาจิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด
ประจำปีทางบัญชี 2565
วันอาทิตย์ ที่ 25 กันยายน 2565
ณ ห้องเทพสถิต โรงแรมชัยภูมิปาร์ค อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

- เวลา 08.00 – 09.00 น. - ผู้เข้าร่วมงานลงทะเบียน / รับประทานอาหารว่าง
- เวลา 09.00 – 09.30 น. - พิธีเปิดและกล่าวแสดงมูทิตาจิต โดย นางวรลักษณ์ กุลบรรรัตน์
สหกรณ์จังหวัดชัยภูมิ
- กล่าวรายงาน โดย นายมนัส เจียมภูเขียว ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด
- มอบเกียรติบัตรให้สมาชิกที่เกษียณอายุราชการ
และเป็นสมาชิกสหกรณ์ 40 ปี ขึ้นไป
- เวลา 09.30 – 10.30 น. - มอบของที่ระลึกให้สมาชิก โดย
คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด
- เวลา 10.30 – 11.00 น. - พิธีบายศรีสู่ขวัญผู้เกษียณ
- เวลา 11.00 – 12.00 น. - การแสดงรำบายศรี
- เวลา 12.00 น. - รับประทานอาหาร
-

- หมายเหตุ
1. กำหนดการนี้อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม
 2. ผู้ร่วมงานแต่งกายผ้าไทย

ประวัติ

รูปภาพสี
ขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ชื่อ.....สกุล.....

สมาชิกเลขทะเบียน

- ♦ วัน เดือน ปี เกิด
- ♦ วัน เดือน ปี บรรจุ
ที่
- ♦ ตำแหน่งราชการปัจจุบัน
หน่วยงาน/โรงเรียน
อัตราเงินเดือนบาท รวมอายุราชการปี.....เดือน.....วัน
- ♦ วุฒิการศึกษาสูงสุด จากสถาบัน
- ♦ คู่สมรส
- ♦ ที่อยู่ปัจจุบัน
- ♦ โทรศัพท์
- ♦ เครื่องราชอิสริยาภรณ์สูงสุด
- ♦ คติประจำใจ/คติหรือหลักการที่ใช้เป็นแนวทางในการทำงาน
.....
- ♦ เส้นทางชีวิตหลังเกษียณอายุราชการ.....
.....
- ♦ อายุสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด จำนวน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงปี2565)
- ♦ ☐ เข้าร่วมงาน ☐ มีผู้ติดตาม 1 คน ☐ ไม่มีผู้ติดตาม ☐ ไม่สามารถร่วมงานได้

(ลงชื่อ).....เจ้าของประวัติ

(.....)

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 27 สิงหาคม 2565 ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด ทั้ง 3 สาขา