



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

NAKHON SI THAMMARAT PUBLIC HEALTH OF SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE, LIMITED.

๖/๙๙-๑๐๐ ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๒ , ๐๗๕-๗๗๔๖๗๓
โทรสาร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๑ E-mail : nhpcoop@hotmail.com

ที่ สอ.สสจ.นศ / ว ๔๙๔

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกที่สนใจทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด , ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , สาธารณสุขอำเภอ , ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนีนครศรีฯ , ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๑ , ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑
และ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนานวัตกรรมการบริการสุขภาพภาคใต้จังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มการลงทะเบียน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แผนที่สถานที่จัดอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีมติให้ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมสร้างรายได้
ประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่สมาชิกโดยกำหนดเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๒๕ คน รวม ๕๐ คน ซึ่งโครงการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ
ส่งเสริมให้สมาชิก ทราบถึงวิธีการทำขนมไทย , ให้สมาชิกได้นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ สามารถลดค่าใช้จ่ายใน
ครัวเรือนหรือนำไปประกอบเป็นอาชีพเสริมและเพื่อให้สมาชิกมีความอยู่ดีกินดีตามหลักการของสหกรณ์ หาก
สมาชิกท่านใดสนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว กรุณาส่งแบบฟอร์มการลงทะเบียน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว ๒)
ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ทางสหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัครหากมีผู้แจ้งความประสงค์เข้าร่วม
โครงการครบจำนวน ก่อนวันครบกำหนดส่งใบตอบรับ)

จึงขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกที่สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ อาวุธเพชร)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

NAKHON SI THAMMARAT PUBLIC HEALTH OF SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE, LIMITED.

๖/๙๙-๑๐๐ ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ โทร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๒ , ๐๗๕-๗๗๔๖๗๓

โทรสาร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๑ E-mail : nhpcoop@hotmail.com

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมสร้างรายได้ ประจำปี ๒๕๖๑

ในวันอาทิตย์ที่ ๑๖ และ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

- เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน ณ บ้านขนมไทย (เลขที่ ๓๕๗/๒ ซ.วงศ์พิศาล ๒๗ ถ.กะโรม ต.โพธิ์เสด็จ)
- เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. กลุ่มที่ ๑ ฝึกอบรมการทำขนมชั้นแพนซี ณ บ้านขนมไทย
กลุ่มที่ ๒ ฝึกอบรมการทำขนมเทียนแก้ว ณ บ้านขนมไทยสูตรคุณยาย
- เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น. กลุ่มที่ ๑ ฝึกอบรมการทำขนมเทียนแก้ว ณ บ้านขนมไทยสูตรคุณยาย
กลุ่มที่ ๒ ฝึกอบรมการทำขนมชั้นแพนซี ณ บ้านขนมไทย
- เวลา ๑๖.๐๐ น. ปิดการอบรม



แบบฟอร์มขอสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมสร้างรายได้ ประจำปี ๒๕๖๑

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ชื่อ - สกุล เลขทะเบียน.....
สังกัด..... เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมสร้างรายได้ ประจำปี ๒๕๖๑

- ☐ ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมรุ่นที่ ๑ วันอาทิตย์ ที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ (รับสมัคร ๒๕ คน)
- ☐ ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมรุ่นที่ ๒ วันอาทิตย์ ที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ (รับสมัคร ๒๕ คน)

ลงชื่อ
(.....)
วันที่

*****หมายเหตุ :** สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการติดต่อกลับเฉพาะสมาชิกที่ส่งใบสมัคร ๕๐ คนแรกเท่านั้น

หมดเขตรับสมัคร ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

งานธุรการ

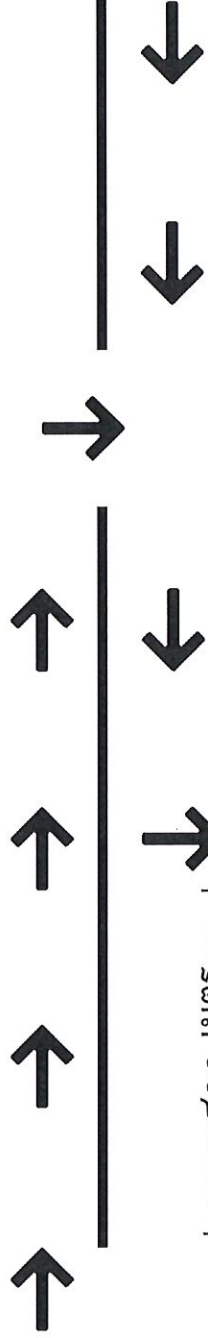
โทร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๒, ๐๗๕-๗๗๔๖๗๓

โทรสาร.๐๗๕-๗๗๔๖๗๑

แผนที่สถานที่จัดโครงการฝึกอบรมอาชีพเสริมสร้างรายได้ ประจำปี ๒๕๖๑
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
วันอาทิตย์ ที่ ๑๖ และ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๑

โรงเรียน
นครราชสีมาศึกษา

สแยกเบญจมาฯ



๔๐๐ เมตร

บ้านชนมไทย
สุตรคุณยาย

เม้งฮวด
นครศรีฯ

ซอยวงศ์พิศาล (๒๗)

อุโมงค์กลการ

บ้านชนมไทย
(สถานที่
ลงทะเบียน
และจัดอบรม)

บ้านชนมไทย(ทวดทอง)
๓๕๗/๒ ซ.วงศ์พิศาล(๒๗)
ถ.กระโรม ต.โพธิ์เสด็จ อ.เมือง
จ.นครศรีธรรมราช
โทร ๐๖๒-๕๒๖๗๔๔๔