



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.๐๙๕-๗๗๔๖๗๒ , ๐๙๕-๗๗๔๖๗๓

โทรสาร.๐๙๕-๗๗๔๖๗๑ E-mail : nhpcoop@hotmail.com

ที่ สอ.สสจ.นศ / ว.๓๐๘

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการ Smart Member (สมาชิกต้นแบบ)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช , ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , สาธารณสุขอำเภอ , ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีฯ , ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๑ , ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ และ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้จังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอชื่อสมาชิก โครงการ Smart Member (สมาชิกต้นแบบ) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด จัดโครงการ Smart Member (สมาชิกต้นแบบ) เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้กับสมาชิกที่ใช้ประโยชน์จากสหกรณ์ในการสร้างความมั่นคงของครอบครัวด้วยการดำเนินชีวิตตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มีการบริหารจัดการที่ดีในการบริหารจัดการด้านการเงิน ยึดมั่นในหลักการ อุดมการณ์และวิธีการของสหกรณ์ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิกในการสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของสหกรณ์ เข้ารับรางวัลและเชิดชูเกียรติ ยกย่องให้เป็นแบบอย่างที่ดีแก่มวลสมาชิก แบ่งเป็น ๓ ประเภทละ ๓ รางวัล ดังนี้

ประเภทที่ ๑. “ความซื่อสัตย์ต่อองค์กร” กำหนดเกณฑ์พิจารณา คือ

- ๑.๑ ระยะเวลาการเป็นสมาชิก
- ๑.๒ การปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ของสหกรณ์อย่างเคร่งครัด
- ๑.๓ เป็นแบบอย่างที่ดีของสมาชิก

ประเภทที่ ๒. “การออมดีเด่น” กำหนดเกณฑ์พิจารณา คือ

- ๒.๑ การฝากเงินประเภทต่างๆ ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ
- ๒.๒ ความสม่ำเสมอของการออม
- ๒.๓ การถือหุ้นตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

ประเภทที่ ๓. “ยึดมั่นอุดมการณ์และหลักการสหกรณ์” กำหนดเกณฑ์พิจารณา คือ

- ๓.๑ ใช้เงินตามวัตถุประสงค์อย่างเคร่งครัด
- ๓.๒ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม
- ๓.๓ เป็นที่ยอมรับของบุคคลโดยรอบ

ในประเภทที่ ๑ “ความซื่อสัตย์ต่อองค์กร” และ ประเภทที่ ๒. “การออมดีเด่น” คณะกรรมการมีมติให้ดำเนินการคัดเลือกจากทะเบียนประวัติและข้อมูลของสมาชิก ส่วนของสมาชิกต้นแบบประเภทที่ ๓ “ยึดมั่นอุดมการณ์และหลักการสหกรณ์” ให้สมาชิกสมัครเข้ารับการคัดเลือกโดยผ่านหน่วยงานต้นสังกัด ในการนี้ขอให้หน่วยงานเชิญชวนสมาชิก เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึง ๗ มกราคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายโกศล แท้มเดิม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

งานธุรการ

โทร. ๐๙๕-๗๗๔๖๗๒ , ๐๙๕-๗๗๔๖๗๓

โทรสาร. ๐๙๕-๗๗๔๖๗๑

[illegible]

2.3 เป็นที่ยอมรับของบุคคลโดยรอบ ดังนี้

-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.4 เอกสารอื่นๆ ประกอบเช่น รูปถ่าย เอกสารแสดงผลงาน (ถ้ามี)

-

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้เสนอ
(.....)
วันที่