



ประกาศ

สภกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ที่ 4 / 2564

เรื่อง การจัดอบรมให้ความรู้แก่สมาชิกในกรุงเทพมหานคร

สภกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด โดยคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 48 ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2563 มีมติเห็นชอบให้มีการจัดอบรมให้ความรู้แก่สมาชิกในกรุงเทพมหานคร ณ ห้องประชุม ชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ดังนี้

กำหนดวันสัมมนา

วันเสาร์ที่ 30 มกราคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.00 น.

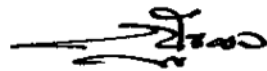
ข้อกำหนดการรับสมัคร

1. เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 24 ธันวาคม 2563 ถึงวันศุกร์ที่ 15 มกราคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 15.00 น. ในวันทำการของสภกรณ์ และรับสมัครสมาชิกจำนวนไม่เกิน 220 คน ตามโควตาท้ายประกาศนี้ (สมัครก่อนได้รับสิทธิ์ก่อน กรณีสมัครเกินโควตาที่กำหนดสภกรณ์จะขึ้นทะเบียนสำรองชื่อไว้)
2. สมาชิกทุกคนมีสิทธิ์เข้ารับการอบรมให้ความรู้ครั้งนี้ได้ โดยถือว่าเป็นการใช้สิทธิ์สัมมนาแล้ว
3. การรับสมัคร ผู้สมัครต้องกรอกแบบฟอร์มที่สภกรณ์กำหนด พร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้
- สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ของสภกรณ์ในหน้าที่แสดงชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชี
4. สมาชิกต้องมัดจำเงิน จำนวน 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ในวันที่สมัคร
5. หากสมาชิกที่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ขาดหายจากห้องอบรมเกิน 1 ชั่วโมง สภกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำให้
6. สมาชิกที่สังกัด คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์กิจการศูนย์ เกษียณอายุราชการ นอกสังกัดสำนักงานแพทย์ ให้สมัคร ณ สำนักงานสภกรณ์ สำหรับสมาชิกต่างสังกัดให้สมัครผ่านตัวแทนหรือผู้ประสานงานสภกรณ์เท่านั้น และสามารถโอนเงินมัดจำ เข้าบัญชีสภกรณ์ผ่านธนาคารพาณิชย์ พร้อมส่งใบโอนเงิน (Pay In) ที่โทรสาร (Fax) 02-241-3451
ชื่อบัญชี “สภกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด” ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ดังนี้
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาศรียาน เลขที่บัญชี 012-1-34476-2
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาซอยสามเสน เลขที่บัญชี 073-2-09794-1
7. สมาชิกที่เข้ารับการอบรม ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรที่ทางราชการ / มหาวิทยาลัยออกให้ มาแสดงในวันเข้ารับการอบรม
8. สมาชิกไม่สามารถมอบสิทธิ์การสัมมนาให้ผู้อื่นเข้าอบรมแทนได้ (ทุกกรณี)

9. ขอความร่วมมือสมาชิกทุกท่าน โปรดอย่านำผู้ที่ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
10. สหกรณ์ได้จัดเตรียมอาหารว่าง และอาหารกลางวันให้ สำหรับสมาชิกผู้เข้าร่วมอบรมทุกท่าน
11. การเข้ารับการอบรมครั้งนี้ สหกรณ์จะจ่ายค่าพาหนะให้ จำนวน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เมื่อสมาชิกเข้าร่วมอบรมจนถึงสิ้นสุดการอบรมเท่านั้น
12. สหกรณ์จะทำการโอนจ่ายค่าพาหนะและคืนเงินค้ำมัดจำ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิก และสามารถถอนได้ในวันทำการถัดจากวันอบรม (เว้นแต่สมาชิกแจ้งยกเลิก ทางสหกรณ์จะไม่คืนเงินค้ำมัดจำ **ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม**)
13. เมื่อปิดรับสมัคร มีจำนวนสมาชิกที่มาสมัครไม่ครบตามจำนวนที่สหกรณ์กำหนดไว้ สหกรณ์จะให้สิทธิ์แก่สมาชิกที่ขึ้นทะเบียนสำรองรายชื่อไว้ตามข้อ 1.

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2563



(ผศ.นพ.ณัฐพล สันตระกุล)

ประธานกรรมการ

โควต้าโครงการอบรมให้ความรู้แก่สมาชิกในกรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน	จำนวน (คน)
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลฯ	52
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ฯ	4
โรงพยาบาล สิริินธร	8
โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	4
โรงพยาบาล ราชพิพัฒน์	6
โรงพยาบาล ลาดกระบัง	4
โรงพยาบาล กลาง	22
โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์	20
โรงพยาบาล ตากสิน	24
โรงพยาบาล หลวงพ่อทวีศักดิ์	6
โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	2
โรงพยาบาลคลองสามวา	2
โรงพยาบาลบางนา	2
สำนักการแพทย์	4
กลุ่มเกษียณอายุราชการ	44
หน่วยงานอื่นๆ	16
รวมทั้งหมด	220

หมายเหตุ หน่วยงานอื่นๆ มีดังนี้

1. กลุ่มลาออกจากต้นสังกัด
2. นอกสังกัด สนพ.



รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....เวลา.....น.

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมให้ความรู้แก่สมาชิกในกรุงเทพมหานคร
ณ ห้องประชุมชั้น 6 อาคารเพชรรัตน์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
วันเสาร์ที่ 30 มกราคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.00 น.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มีถือ.....

สังกัดโรงพยาบาล (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลฯ/52 | <input type="checkbox"/> รพ.กลาง/22 | <input type="checkbox"/> รพ.หลวงพ่อกวีศักดิ์ฯ/6 |
| <input type="checkbox"/> คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ฯ/4 | <input type="checkbox"/> รพ.ตากสิน/24 | <input type="checkbox"/> รพ.ราชพิพัฒน์/6 |
| <input type="checkbox"/> รพ.สิรินธร/8 | <input type="checkbox"/> รพ.เจริญกรุงฯ/20 | <input type="checkbox"/> รพ.ผู้สูงอายุบางขุนเทียน/2 |
| <input type="checkbox"/> รพ.เวชการุณย์รัศมี/4 | <input type="checkbox"/> รพ.ลาดกระบัง/4 | <input type="checkbox"/> รพ.คลองสามวา/2 |
| <input type="checkbox"/> เกษียณอายุราชการ /44 | <input type="checkbox"/> สำนักงานแพทย์/4 | <input type="checkbox"/> รพ.บางนา/2 |
| <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ/16 โปรดระบุ..... | | |

สมุดคู่ฝากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่ - -

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินค่ามัดจำแก่สหกรณ์เป็นจำนวนเงิน 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) และได้ทำความเข้าใจในประกาศเรื่อง การจัดอบรมให้ความรู้แก่สมาชิกในกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1 ปีบัญชี 2564 เรียบร้อยแล้ว และพร้อมที่จะทำตามที่สหกรณ์กำหนด

กำหนดวันสัมมนา

วันเสาร์ที่ 30 มกราคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 16.00 น.

ข้อกำหนดการรับสมัคร

1. เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 24 ธันวาคม 2563 ถึงวันศุกร์ที่ 15 มกราคม 2564 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 15.00 น. ในวันทำการของสหกรณ์ และรับสมัครสมาชิกจำนวนไม่เกิน 220 คน ตามโควตา
ท้ายประกาศนี้ (สมัครก่อนได้รับสิทธิ์ก่อน กรณีสมัครเกินโควตาที่กำหนดสหกรณ์จะขึ้นทะเบียนสำรองชื่อไว้)
2. สมาชิกทุกคนมีสิทธิ์เข้ารับการอบรมให้ความรู้ครั้งนี้ได้ โดยถือว่าการใช้สิทธิ์สัมมนาแล้ว
3. การรับสมัคร ผู้สมัครต้องกรอกแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด พร้อมแนบหลักฐาน ดังนี้
- สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ของสหกรณ์ในหน้าที่แสดงชื่อเจ้าของบัญชี และเลขที่บัญชี

4. สมาชิกต้องมัดจำเงิน จำนวน 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ในวันที่สมัคร
5. หากสมาชิกที่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้อาเจหายจากห้องอบรมเกิน 1 ชั่วโมง สหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำให้
6. สมาชิกที่สังกัด คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ เกษียณอายุราชการ นอกสังกัดสำนักงานการแพทย์ ให้สมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ สำหรับสมาชิกต่างสังกัดให้สมัครผ่านตัวแทน หรือผู้ประสานงานสหกรณ์เท่านั้น และสามารถโอนเงินมัดจำ เข้าบัญชีสหกรณ์ผ่านธนาคารพาณิชย์ พร้อมส่งใบโอนเงิน (Pay In) ที่โทรสาร (Fax) 02-241-3451
 ชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด” ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ดังนี้
 - ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาศรียาน เลขที่บัญชี 012-1-34476-2
 - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาซอยสามเสน เลขที่บัญชี 073-2-09794-1
7. สมาชิกที่เข้ารับการอบรม ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรที่ทางราชการ / มหาวิทยาลัย ออกให้ มาแสดงในวันเข้ารับการอบรม
8. สมาชิกไม่สามารถมอบสิทธิ์การสัมมนาให้ผู้อื่นเข้าอบรมแทนได้ (ทุกกรณี)
9. ขอความร่วมมือสมาชิกทุกท่าน โปรดอย่านำผู้ที่ไม่ได้ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม
10. สหกรณ์ได้จัดเตรียมอาหารว่าง และอาหารกลางวันให้ สำหรับสมาชิกผู้เข้าร่วมอบรมทุกท่าน
11. การเข้ารับการอบรมครั้งนี้ สหกรณ์จะจ่ายค่าพาหนะให้ จำนวน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เมื่อสมาชิก เข้าร่วมอบรมจนสิ้นสุดการอบรมเท่านั้น
12. สหกรณ์จะทำการโอนจ่ายค่าพาหนะและคืนเงินมัดจำ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิก และสามารถถอนได้ในวันที่ทำการถัดจากวันอบรม (เว้นแต่สมาชิกแจ้งยกเลิก ทางสหกรณ์จะไม่คืนเงินมัดจำไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม)
13. เมื่อปิดรับสมัคร มีจำนวนสมาชิกที่มาสมัครไม่ครบตามจำนวนที่สหกรณ์กำหนดไว้ สหกรณ์จะให้สิทธิ์แก่สมาชิกที่ขึ้นทะเบียนสำรองรายชื่อไว้ตามข้อ 1.

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....) ชื่อนามสกุลตัวบรรจง
(วันที่.....เดือน.....ปี.....) ที่สมัคร

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

เงินมัดจำ 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(.....)
(ลายมือชื่อผู้รับใบสมัคร/เงินมัดจำ/และตรวจสอบหลักฐาน)