



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด

ที่ 7 / 2561

เรื่อง รับสมัครสมาชิกสามัญสมมนาและทัศนศึกษา
ณ ประเทศญี่ปุ่น

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด กำหนดจัดสมมนาและทัศนศึกษา ณ ประเทศญี่ปุ่น (เมืองนาโกย่า - หมู่บ้านมรดกโลกชิราคาวาโกะ - เมืองมัตสึโมโต้ - ภูเขาไฟฟูจิ - กรุงโตเกียว) 5 วัน 3 คืน เดินทางโดยสายการบินไทย ระหว่างวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2561 - 3 มีนาคม 2561 ราคาคนละ 42,500.00 บาท (สี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) กำหนดเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

1. เปิดรับสมัครผู้เข้าร่วมสมมนาจำนวน 40 คน ตั้งแต่วันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2560 ตั้งแต่เวลา 08.30 น. - 15.00 น.
2. สมัครด้วยตนเองพร้อมจ่ายค่ามัดจำ 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ตั้งแต่วันที่ 13 ธันวาคม 2560 - วันศุกร์ที่ 15 ธันวาคม 2560 เวลา 15.00 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด (สหกรณ์ขอสงวนสิทธิ์ไม่มีการคืนเงินในกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น)
3. สมาชิกที่ไม่เคยใช้สิทธิ์การสมมนาในประเทศหรือต่างประเทศ หรือเคยใช้สิทธิ์การสมมนาในประเทศ หรือต่างประเทศ มาแล้วเกินกว่า 3 ปี จะได้รับการสนับสนุนจากสหกรณ์ เป็นเงิน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)
4. ค่าใช้จ่าย
 - 4.1 งวดที่ 1 ชำระในวันที่สมัคร จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
 - 4.2 งวดที่ 2 ชำระส่วนที่เหลือ ภายในวันอังคารที่ 23 มกราคม 2561 ดังนี้
 - 4.2.1 สมาชิกตามข้อ 3 ชำระ จำนวน 19,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
 - 4.2.2 สมาชิกอื่น ๆ และผู้ติดตาม (ถ้ามี) ชำระ คนละ 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยสามารถชำระเงินที่หน้าเคาน์เตอร์สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด หรือโอนเงินเข้าชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด” ประเภทบัญชีออมทรัพย์ ดังนี้

- บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาศรียาน เลขที่บัญชี 012-1-34476-2
- บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สาขาอยุธยาสามเสน เลขที่บัญชี 073-2-09794-1

หมายเหตุ หลังจากโอนเงินแล้วให้ส่งหลักฐานทันที พร้อมแจ้งการโอนมายังสหกรณ์ฯ หมายเลขโทรศัพท์ 02-241-8111 หมายเลขโทรสาร 02-241-3451

5. การสมัครเข้าร่วมสมมนาและทัศนศึกษา ผู้สมัครต้องกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยยื่นชำระเงินพร้อมใบสมัคร และ หนังสือเดินทาง (Passport) ตัวจริง พร้อมสำเนาที่มีอายุการใช้งานเหลือไม่ต่ำกว่า 6 เดือน ในวันเดินทาง

6. สถานที่รับสมัคร

6.1 สมาชิกที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล และคณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์ ให้สมัคร ที่สำนักงานสหกรณ์

6.2 สมาชิกต่างสังกัด สมัครที่สำนักงานสหกรณ์ หรือผ่านตัวแทนต่างสังกัด หรือ ผู้ประสานงานสหกรณ์ในสังกัดนั้น ๆ

7. การจัดสัมมนาและทัศนศึกษาครั้งนี้ จะดำเนินการได้เมื่อมีสมาชิกและผู้ติดตามสมัครเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 36 - 40 คน (รถบัส 1 คัน) และในกรณีที่สมาชิกสนใจเป็นจำนวนมาก สหกรณ์จะดำเนินการจัดเพิ่ม แต่ต้องมีจำนวนรวมถึง 75 - 80 คน (เพิ่มรถบัสอีก 1 คัน) ซึ่งเป็นเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนดไว้ ทั้งนี้สหกรณ์จะแจ้งผลให้ทราบภายในวันอังคารที่ 19 ธันวาคม 2560

8. สมาชิกไม่สามารถมอบสิทธิ์การเดินทางให้ผู้อื่นได้

9. นอกเหนือจากประกาศนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการศึกษาอบรมและการประชาสัมพันธ์

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2560



(นายแพทย์จักรวาล มณีฤทธิ์)

ประธานกรรมการ

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



สังกัด

No.

สหกรณ์ออมทรัพย์วชิรพยาบาล จำกัด
ใบสมัครการสัมมนาและทัศนศึกษาต่างประเทศ ปีบัญชี 2561
วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2561 - 3 มีนาคม 2561
ณ ประเทศญี่ปุ่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขทะเบียนสมาชิก.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....E-mail.....
มีความประสงค์พักคู่กับ(นาย/นาง/นางสาว)เลขทะเบียนสมาชิก.....
อาหาร ไทย อิสลาม เจ อื่น ๆ ระบุ.....
สังกัดโรงพยาบาล (โปรดทำเครื่องหมาย x ลงในช่อง)

<input type="checkbox"/> คณะแพทยศาสตร์ฯ	<input type="checkbox"/> รพ.ตากสิน	<input type="checkbox"/> รพ.ลาดกระบัง	<input type="checkbox"/> เกษียณอายุ
<input type="checkbox"/> คณะพยาบาลศาสตร์ฯ	<input type="checkbox"/> รพ.เจริญกรุงฯ	<input type="checkbox"/> รพ.หลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ	<input type="checkbox"/> รพ.เวชการุณย์ฯ
<input type="checkbox"/> รพ.กลาง	<input type="checkbox"/> รพ.สิรินธร	<input type="checkbox"/> รพ.ราชพิพัฒน์	<input type="checkbox"/> กลุ่มอื่น ๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

กลุ่ม 1 ได้รับรางวัลจากการอบรมให้ความรู้ ใน ก.ท.ม. เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2561

กลุ่ม 2 ไม่เคยใช้สิทธิ์สัมมนาสมาชิกในประเทศ / ต่างประเทศหรือเคยใช้สิทธิ์เกินกว่า 3 ปี
หรือเคยใช้สิทธิ์การสัมมนาในประเทศ หรือต่างประเทศ มาแล้วเกินกว่า 3 ปี

สมาชิกอื่น ๆ และผู้ติดตาม.....

เอกสารสำหรับการเดินทาง

หนังสือเดินทาง (Passport) ตัวจริง พร้อมสำเนา จำนวน 2 ชุด ที่มีวันหมดอายุการใช้งานเหลือไม่ต่ำกว่า 6 เดือน
นับจากวันเดินทาง

การชำระเงิน งวดที่ 1 จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ในวันที่สมัคร

งวดที่ 2 ส่วนที่เหลือ ภายในวันอังคารที่ 23 มกราคม 2561

- สมาชิกกลุ่ม 2 ชำระจำนวน 19,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

- สมาชิกอื่น ๆ และผู้ติดตาม (ถ้ามี) ชำระ คนละ 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาศรียาน เลขที่บัญชี 012-1-34476-2

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยสามเสน เลขที่บัญชี 073-2-09794-1

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)ตัวบรรจง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

(.....)

ลายมือชื่อผู้รับใบสมัคร/และตรวจสอบหลักฐาน