



แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสัมมนาสมาชิก ครั้งที่ 5/2568

หลักสูตร “เกษียณเปี่ยมสุข 2568”

วันเสาร์ที่ 6 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 3 สำนักงานสภรณออมทรพยักระทรวงศีกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....ปฏิบัติราชการที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ/
หน่วยงาน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอแจ้งความจำนงดังนี้

- ☐ เข้าร่วมประชุมสัมมนา
- ☐ ไม่เข้าร่วมประชุมสัมมนา เนื่องจาก.....
-

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสัมมนา ภายในวันพฤหัสบดีที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568
โทรสารหมายเลข 0 4525 4102 /ID Line : @ombon171
- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ 0 4525 4102, 0 4524 3223, 08 1389 9219
- ค่าตอบแทนสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมฯ คนละ 1,000 บาท
- โปรดเตรียมสำเนาบัตรประจำตัว/สำเนาคำสั่งให้เกษียณฯ และสำเนาหน้าบัญชีธนาคารมาด้วย
เพื่อบันทึกขอรับเงินสวัสดิการเกษียณอายุราชการ/อายุงาน (ได้รับตามอายุการเป็นสมาชิก)