



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

Khon Kaen University Savings and Credit Cooperative Limited

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมพัฒนาสมาชิก เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการ

ประวัติผู้สมัคร

1. ชื่อ นามสกุล
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุปีเดือน
3. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์.....
อีเมล.....
4. วุฒิการศึกษา
5. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด หมายเลขสมาชิก
โดยมีระยะเวลาการเป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้วปี เดือน
สังกัดคณะ/หน่วยงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามประกาศที่สหกรณ์กำหนดไว้ทุกประการ จึงขอสมัคร
เข้าร่วมโครงการส่งเสริมพัฒนาสมาชิก เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการ ตามประกาศสหกรณ์
ฉบับที่ 54/2567 ลงวันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2567

ยื่นใบสมัคร ณ วันที่ เดือน พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

หมายเลขสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของสหกรณ์
2. สำเนาเอกสารใบรับรองคุณวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ



123 ม.16 ถ.มิตรภาพ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

094-2953331, 083-1422699, 089-6224432, 095-6604069

043-009700 ภายใน 44301 - 44329 โทรสาร 043-202422

coopkku@gmail.com



www.coopkku.com



@coopkku

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด