

โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจธ. ประจำปี 2560

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

1. วัน เวลา สถานที่และจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	รายการ	สถานที่
1.	วันเสาร์ที่ 17 - วันอาทิตย์ที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2560	โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจธ. ครั้งที่ 1 (จำนวน 150 คน)	โรงแรมแคนทารี เบย์ โฮเทล จังหวัดระยอง
2.	วันเสาร์ที่ 1 - วันอาทิตย์ที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2560	โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจธ. ครั้งที่ 2 (จำนวน 150 คน)	โรงแรมแคนทารี เบย์ โฮเทล จังหวัดระยอง

2. รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการสัมมนาสมาชิก

2.1 สมาชิก สอ.มจธ. ไม่เสียค่าใช้จ่ายในการสัมมนา (ต้องชำระค่ามัดจำ คนละ 500 บาท)

2.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ติดตามสมาชิก

(สมาชิก 1 คน มีผู้ติดตามได้ 1 คน เท่านั้น !! และจะต้องเป็น บิดา-มารดา, คู่สมรสและบุตร)

ผู้ติดตาม	เดินทางกับสหกรณ์		เดินทางเอง	
	ราคาท่านละ	เตียงเสริม	ราคาท่านละ	เตียงเสริม
อายุ 0-4 ปี (พักร่วมกับผู้ปกครอง)	600		ไม่มีค่าใช้จ่าย	
อายุ 5-12 ปี	1,500	2,000	900	1,400
อายุ 13 ปี / ผู้ใหญ่	2,800	2,600	2,200	2,000
ราคาดังกล่าวนี้ รวมค่าที่พัก และอาหาร				

หมายเหตุ : พักร่วมกับผู้ปกครอง หมายถึง นอนเตียงเดียวกับผู้ปกครอง

3. เงื่อนไขการเข้าร่วมสัมมนา

3.1 จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนา 300 ท่าน แบ่งตามสัดส่วน ดังนี้ (สมาชิก : - สามัญ 50% - อาวุโส 20% - สมทบ 30%)

3.2 สมาชิก สอ.มจธ. ที่เข้าร่วมการสัมมนาจะต้องเป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันที่สมัคร และต้องมีเลขสมาชิก ไม่เกินเลขที่ 03171

3.3 เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกสมาชิกเข้าร่วมโครงการ ในกรณีที่มีสมาชิกสมัครเข้าร่วมโครงการเกินจำนวนที่กำหนด **สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ใช้หลักเกณฑ์ในการพิจารณา** ดังนี้

ลำดับที่ 1 ให้สิทธิ์สมาชิกที่ไม่ได้เข้าร่วมโครงการสัมมนาประจำปี 2559 ก่อน

ลำดับที่ 2 เรียงตามลำดับการยื่นใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

- เนื่องจากทางโรงแรมมีห้องพักจำนวนจำกัด สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการรับสมัครสมาชิกเข้าร่วม โครงการเป็นลำดับแรกก่อน เมื่อสมาชิกเข้าร่วมครบแล้วและมีห้องพักว่าง สหกรณ์ฯ จึงจะพิจารณาผู้ติดตามเป็นลำดับต่อไป

- ไม่อนุญาตให้สมาชิกชำระเงินเพิ่มเพื่อขอพักเดี่ยว เนื่องจากจำนวนห้องพักมีจำนวนจำกัด (ยกเว้นกรณีผู้ติดตามหรือสมาชิกที่พักร่วมไม่เดินทางมาในวันกิจกรรม สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์จัดให้ตามความเหมาะสม)

3.4 **ห้ามดื่มสุราและของมึนเมา** เพื่อเป็นการรักษาภาพลักษณ์ขององค์กร หากสหกรณ์ฯ ตรวจพบ

ท่านจะถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าร่วมกิจกรรมกับสหกรณ์ฯ ทุกกิจกรรม และแจ้งให้กับต้นสังกัดของสมาชิกทราบ

4. การยื่นใบสมัคร

4.1 ยื่นใบสมัคร **วันที่ 3-11 พฤษภาคม พ.ศ. 2560**

4.2 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมการสัมมนา **วันที่ 22 พฤษภาคม พ.ศ. 2560** และ www.coop.kmutt.ac.th

5. สมาชิกที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมสัมมนา

- โครงการสัมมนาสมาชิก ครั้งที่ 1 และ 2 สมาชิกต้องจ่ายค่ามัดจำ ท่านละ 500.- บาท และค่าใช้จ่ายของผู้ติดตาม (ถ้ามี) พร้อมใบตอบรับ **วันที่ 23-26 พฤษภาคม พ.ศ.2560**



แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจร. จำกัด ประจำปี 2560

ณ โรงแรมแคนทารี เบย์ โฮเทล จังหวัดระยอง

ขอขอบคุณสมาชิกทุกท่าน

*** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อรักษาสีชื่อของท่านเอง ***

ส่วนของผู้เข้าร่วม

ลำดับการสมัคร.....

วันที่

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

✦ สังกัดหน่วยงาน

✦ เบอร์โทรศัพท์ฯ มือถือ เบอร์โทรศัพท์ฯ ภายใน

✦ ประเภทสมาชิก สมาชิกอาวุโส สามัญ สมทบ สมาชิกเลขที่

✦ มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาสมาชิก ประจำปี 2560

กรุณา ✓ ลงในช่อง “○” (เลือกเข้าร่วมสัมมนาได้คนละ 1 ครั้งเท่านั้น !!)

*** โปรดศึกษาเงื่อนไขการเข้าร่วมให้ละเอียดและมั่นใจก่อนการสมัคร เนื่องจากไม่สามารถย้ายรอบได้ทุกกรณี ***

<input type="radio"/>	โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจร. ครั้งที่ 1 ณ โรงแรมแคนทารี เบย์ โฮเทล จังหวัดระยอง (จำนวน 150 คน)	วันเสาร์ที่ 17 - วันอาทิตย์ที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2560
<input type="radio"/>	โครงการสัมมนาสมาชิก สอ.มจร. ครั้งที่ 2 ณ โรงแรมแคนทารี เบย์ โฮเทล จังหวัดระยอง (จำนวน 150 คน)	วันเสาร์ที่ 1 - วันอาทิตย์ที่ 2 กรกฎาคม พ.ศ. 2560

✦ โดย... ไม่มีผู้ติดตาม

มีผู้ติดตาม 1 คน (บิดา-มารดา, คู่สมรส และบุตรเท่านั้นและโปรดศึกษาเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ)

ชื่อ อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

2. ห้องพัก (พักห้องละ 2 ท่าน)

พักตามที่สหกรณ์ฯ จัดให้

ประสงค์จะพักร่วมกับ... (ระบุชื่อผู้ที่ต้องการพักร่วม) ชื่อ - สกุล

หมายเหตุ : ในกรณีที่สมาชิกแจ้งพักร่วมกัน หากสมาชิกท่านใดท่านหนึ่งไม่ไป สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดสมาชิกท่านอื่นเข้าพักแทนตามความเหมาะสม โดยมีต้องแจ้งให้สมาชิกทราบล่วงหน้า

พักแทนตามความเหมาะสม โดยมีต้องแจ้งให้สมาชิกทราบล่วงหน้า

3. อาหาร ไทย อิสลาม อื่นๆ (ระบุ.....)

4. การเดินทาง ร่วมเดินทางกับรถบัสปรับอากาศที่จัดให้ เดินทางเอง* (โปรดตอบข้อ 5.)

5. สำหรับสมาชิกที่เดินทางเอง*

โปรดระบุ รับประทานอาหารกลางวัน ร้าน แผลมเจริญ ซีฟู้ด ไม่รับประทานอาหารกลางวัน (พบกันที่โรงแรม เวลา 13.30 น.)

รับประทานผลไม้ที่สวนละไม ไม่รับประทานผลไม้ที่สวนละไม

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : 1. ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้

2. กรุณาส่งใบตอบรับกลับมาที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ มจร. ชั้น 2 อาคารสำนักงานอธิการบดี

หรือทางโทรสาร. 02-470-8298 ภายในวันที่กำหนด (ส่งใบสมัครวันสุดท้าย วันที่ 11 พฤษภาคม 2560 เวลา 15.00 น.)