



แบบสำรวจผู้เข้าร่วมโครงการอบรมอาชีพเสริม ปี 2558

สาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น จำกัด

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ในช่องที่ท่านสนใจเข้ารับการอบรม

ชื่อสกุลเลขสมาชิก.....

เคยเข้าร่วมอบรมอาชีพเสริม ไม่เคย เคย ครั้งสุดท้ายปี พศ.

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาล สสจ สสอ. ศูนย์ราชการ

อาชีพเสริมที่ท่านสนใจเข้ารับการอบรม ทำขนมอาหารว่าง เพาะเห็ด ฐานเศรษฐกิจพอเพียง จบุรีรัมย์

หมายเหตุ : สมาชิกที่เคยเข้าร่วมโครงการ ปี 2556 - 2557 ไม่พิจารณาให้เข้าร่วมโครงการ

****โปรดส่งกลับ ไปที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ภายในวันที่ 23 มิถุนายน 2558****

ขอขอบพระคุณ

คณะกรรมการเงินกู้

.....