

แผนงาน/โครงการ ส่งเสริมอาชีพของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ชื่อโครงการ.....

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ผลลัพธ์	ระยะเวลา

ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ

(สมาชิกผู้รับผิดชอบโครงการ)

กรณารับชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(ผู้บังคับบัญชา/รักษาการแทน)

กรณารับชื่อ/ตำแหน่ง

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(กรรมการประจำโซน)

ด้วย.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....สังกัด.....ขอสมัครโครงการเงินกู้เพื่อสร้างอาชีพเสริมให้สมาชิก ประจำปี 2559 นั้น จึงเรียนมาเพื่อขอรับรองว่า.....ได้ประกอบอาชีพเสริมจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้บังคับบัญชา/รักษาการแทน)

กรณารับชื่อ/ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา