

แผนงาน/โครงการ ส่งเสริมอาชีพของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ชื่อโครงการ.....

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย	งบประมาณ	ผลลัพธ์	ระยะเวลา

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ
(สมาชิกผู้รับผิดชอบโครงการ)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบโครงการ
(ผู้บังคับบัญชา/รักษาการแทน)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ
(กรรมการประจำโซน)

หนังสือรับรองโครงการ

ด้วย.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่.....สังกัด.....ขอสมัครโครงการเงินกู้เพื่อสร้าง
อาชีพเสริมให้สมาชิก ประจำปี 2560 นั้น จึงเรียนมาเพื่อขอรับรองว่า.....ได้ประกอบอาชีพเสริมจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้บังคับบัญชา/รักษาการแทน)