



แบบตอบรับ

การประชุมใหญ่วิสามัญ ครั้งที่ 1/2569 และการสมมนาผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯประจำปี 2569

วันที่ 15-16 สิงหาคม พ.ศ. 2569

ณ โรงแรม Long Beach Cha-am Hotel ตำบลชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....สกุล.....เลขสมาชิก.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน / โรงเรียน

เบอร์โทรศัพท์..... Line ID

☐ สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐ ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....

.....

☐ อาหารไทย

☐ อาหารอิสลาม

☐ เดินทางพร้อมคณะ

☐ เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ: กรุณาส่งกลับแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมใหญ่วิสามัญฯ ภายในวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2569

ได้ที่ช่องทาง ID Lime : 776ntbcoop



ฝ่ายอำนวยการและสวัสดิการสมาชิก

โทร. 025254270, 029698202 ต่อ 121

มือถือ 099-263-2195

สแกน QR Code
เพื่อส่งแบบตอบรับฯ