



# ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

The Federation of Savings and Credit Cooperatives of Thailand Limited

อันดับเครดิต **A-**  
แนวโน้ม : คงที่  
Outlook : Stable

ที่ ชสอ. ว 10 /2560

30 มกราคม 2560

สหกรณ์ออมทรัพย์	
การยางแห่งประเทศไทย จำกัด	
เลขรับ.....	024110
วันที่.....	06 ก.พ. 2560
เวลา.....	9.00 น.

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการฝึกอบรม จำนวน 1 ชุด

ด้วยชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร "ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1) "

ครั้งที่ 1 วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2560 ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ครั้งที่ 2 วันที่ 2-3 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมเจริญไฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจ ด้านการดำเนินธุรกิจของสหกรณ์แต่ละประเภท ระบบบัญชี ระบบควบคุมภายใน ระเบียบ และคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการเงินการบัญชีของสหกรณ์ และเทคนิคการตรวจสอบกิจการด้านต่างๆ และฝึกปฏิบัติเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์และความคิดเห็นระหว่างผู้เข้ารับการฝึกอบรมกับวิทยากร เพื่อนำมาพัฒนาขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์ต่อไป

ชสอ. ขอเรียนเชิญบุคลากรของสหกรณ์ออมทรัพย์เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดการดังกล่าว หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ คุณวินัย พัฒนรังษิวัฒนา และโปรดแจ้งความจำนงในใบตอบรับที่ส่งมาด้วยทางโทรสารไปยังชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ภายในวันที่กำหนด \*ทั้งนี้ ชสอ. ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร หากมีผู้แจ้งความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมครบจำนวน ก่อนวันครบกำหนดส่งใบตอบรับ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พลโท

(ดร.วีระ วงศ์สรรค์)

ประธานกรรมการ

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

ฝ่ายวิชาการ

โทรศัพท์ 0 2496 1199 ต่อ 308,309 และ311 โทรสาร 0 2496 1177, 0 2496 1188  
199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทรศัพท์ 0 2496 1199 โทรสาร 0 2496 1177, 0 2496 1188

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด  
โครงการฝึกอบรม  
หลักสูตร “ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1)”

\*\*\*\*\*

1. หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 53 กำหนดให้สหกรณ์มีผู้ตรวจสอบกิจการ ซึ่งที่ประชุมใหญ่เลือกตั้งจากสมาชิก หรือบุคคลภายนอก เพื่อดำเนินการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ แล้วทำรายงานเสนอต่อที่ประชุมใหญ่ ทั้งนี้ การตรวจสอบกิจการเป็นการตรวจสอบการดำเนินงานทั้งปวงของสหกรณ์ผู้ตรวจสอบกิจการเป็นผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์แทนสมาชิก มีภารกิจตรวจสอบการบริหารงานและการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ พร้อมทั้งให้ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์ การปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถือเป็นส่วนสำคัญที่ทำให้สหกรณ์มีการพัฒนาเจริญก้าวหน้าอย่างมั่นคงและยั่งยืน ดังนั้น ผู้ตรวจสอบกิจการจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบกิจการ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นประโยชน์แก่สหกรณ์และมวลสมาชิก

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) ตระหนักถึงภารกิจอันสำคัญของผู้ตรวจสอบกิจการ จึงได้ขอความอนุเคราะห์หลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1) จากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ และได้รับความเห็นชอบแล้ว จึงได้จัดให้มีโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง และเป็นอิสระให้กับระบบสหกรณ์หลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐานขึ้น โดยเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจและเพิ่มทักษะด้านงานตรวจสอบกิจการให้แก่ผู้ตรวจสอบกิจการ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 ได้รับทราบแนวคิดเกี่ยวกับหลักการสหกรณ์ กฎหมาย บทบาท หน้าที่ จริยธรรมของผู้ตรวจสอบกิจการ การดำเนินธุรกิจของสหกรณ์แต่ละประเภท ระบบบัญชีและระบบควบคุมภายในของสหกรณ์ การรายงานผลการตรวจสอบกิจการ รวมทั้งระเบียบและคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติด้านการเงินการบัญชีของสหกรณ์
- 2.2 สามารถนำความรู้เกี่ยวกับการตรวจสอบกิจการไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. คุณสมบัติและจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- 3.1 เป็นผู้ที่ไม่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการ
- 3.2 เป็น/เคยเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ หรือเป็น/เคยเป็นกรรมการสหกรณ์
- 3.3 ผู้ที่สนใจการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการ
- 3.4 มีความพร้อม เต็มใจเข้ารับการอบรมและสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
- 3.5 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 80 คน

#### 4. หลักสูตรการฝึกอบรม

##### ก. รายละเอียดหัวข้อวิชา

1. หลักการสหกรณ์ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1.30 ชั่วโมง
2. บทบาท หน้าที่ จริยธรรมของผู้ตรวจสอบกิจการ	1.30 ชั่วโมง
3. การดำเนินกิจการของสหกรณ์	3.00 ชั่วโมง
4. เทคนิคการตรวจสอบกิจการและรายงานผลการตรวจสอบกิจการ	6.00 ชั่วโมง
รวม	12.00 ชั่วโมง

##### ข. รายละเอียดวัตถุประสงค์ ประเด็นสำคัญ

1. หลักการสหกรณ์ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง 1.30 ชั่วโมง  
 วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับทราบแนวคิดเกี่ยวกับหลักการสหกรณ์ กฎหมายสหกรณ์ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

- ประเด็นสำคัญ 1) อุดมการณ์ หลักการและวิธีการสหกรณ์  
 2) พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2553  
 3) กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. บทบาท หน้าที่ จริยธรรมของผู้ตรวจสอบกิจการ 1.30 ชั่วโมง  
 วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับทราบ บทบาท หน้าที่และจริยธรรมของผู้ตรวจสอบกิจการ เพื่อให้การปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ  
 ประเด็นสำคัญ ระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2559

3. การดำเนินกิจการของสหกรณ์ 3.00 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับทราบเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของสหกรณ์ แต่ละประเภท ระบบบัญชีและระบบการควบคุมภายในของสหกรณ์

ประเด็นสำคัญ ลักษณะการดำเนินธุรกิจของสหกรณ์แต่ละประเภท

- 1) ลักษณะการดำเนินธุรกิจสหกรณ์
- 2) การควบคุมภายในของสหกรณ์
- 3) การบัญชีสหกรณ์การเกษตร
- 4) กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์
- 5) รายงานทางการเงินการบัญชี

## 4. เทคนิคการตรวจสอบกิจการและรายงานผลการตรวจสอบกิจการ

6.00 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้รับการอบรมได้รับทราบเกี่ยวกับระเบียบและคำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติด้านการเงินการบัญชีของสหกรณ์

- ประเด็นสำคัญ
- 1) กระบวนการตรวจสอบกิจการ
  - 2) เทคนิคการตรวจสอบกิจการ
  - 3) การตรวจสอบกิจการด้านต่างๆ
  - 4) การจัดทำรายงานการตรวจสอบกิจการ

## 5. ระยะเวลาในการฝึกอบรม

การฝึกอบรมตลอดหลักสูตรจะใช้เวลา 2 วัน ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีเวลาเข้าฝึกอบรม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ของการฝึกอบรม และจะต้องเข้าทดสอบความรู้จึงจะได้รับวุฒิบัตรในการผ่านการฝึกอบรม

## 6. วันและสถานที่จัดอบรม

ครั้งที่ 1 วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2560 ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

ครั้งที่ 2 วันที่ 2-3 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมเจริญ ไฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

## 7. เอกสารประกอบการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จะได้รับเอกสารซึ่งจัดทำขึ้นโดย ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

## 8. ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะเสียค่าลงทะเบียนคนละ 1,500.- บาท ค่าลงทะเบียนจะรวมค่าเอกสาร กระเป๋าใส่เอกสาร อาหารว่าง 4 มื้อ อาหารกลางวัน 2 มื้อ หากไม่เป็นสมาชิก ชสอ. คิดค่าลงทะเบียนเพิ่ม 500.- บาท

## 9. วิธีการชำระเงิน

9.1 โดยการชำระเป็นเงินสด หรือเช็คสั่งจ่ายในนาม “ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด” ในวันลงทะเบียน ณ โรงแรมที่จัดงาน

9.2 โดยการโอนเงินเข้าบัญชี “ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด” เลขที่บัญชี 193-1-13914-8 บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาวงศ์สว่าง และกรุณาส่งสำเนาใบโอนเงินไปยัง ฝ่ายวิชาการ ชสอ. ทางโทรสารหมายเลข 02 496 1177 02 496 1188 โดยระบุชื่อสหกรณ์ให้ชัดเจน

10. การส่งรายชื่อเข้ารับการฝึกอบรมและจองที่พัก

10.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องส่งใบตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม ไปยังฝ่ายวิชาการ ชสอ. ทางโทรสาร หมายเลข 0 2496 1177, 0 2496 1188

**\*\*\* ทั้งนี้ ชสอ. ขอสงวนสิทธิ์ปีได้รับสมัคร หากมีผู้แจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรมครบจำนวน ก่อนวันครบกำหนดส่งใบตอบรับ\*\*\***

10.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ **จองห้องพักเองกับทางโรงแรม** ตามรายละเอียดการจองที่พักในเอกสารโครงการที่ส่งมาด้วย โดยทางโรงแรมยินดีคิดค่าห้องพักในอัตรา ดังนี้

- 1) ครั้งที่ 1 วันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2560 โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
  - ห้องพักเดี่ยว/ห้องพักรู้อยู่ รวมอาหารเช้า 950.- บาท/ห้อง/คืน
  - ภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560**
- 2) ครั้งที่ 2 วันที่ 2-3 มีนาคม 2560 ณ โรงแรมเจริญ โฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
  - ห้องพักเดี่ยว/ห้องพักรู้อยู่ รวมอาหารเช้า 1,000.- บาท/ห้อง/คืน
  - ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2560**

11. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ฝ่ายวิชาการ ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

12. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเทคนิคการตรวจสอบกิจการด้านต่างๆ และฝึกปฏิบัติ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

\*\*\*\*\*



## ครั้งที่ 1

ใบตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม  
หลักสูตร “ผู้ตรวจสอบกิจการชั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1)”  
ระหว่างวันที่ 20-21 กุมภาพันธ์ 2560  
ณ โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

\*\*\*\*\*

เลขที่สมาชิก ชสอ. ....

วันที่.....

เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ไม่เป็นสมาชิก( หากไม่เป็นสมาชิกคิดค่าลงทะเบียนเพิ่ม 500 บาท ทั้งนี้ ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พัก)  
ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์ของสหกรณ์.....

มีความประสงค์ส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....คน ดังนี้

1. ....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail..... อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

2.....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail..... อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

3. ....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail..... อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** 1. ค่าลงทะเบียนสุทธิ 1,500.- บาท/คน หากไม่เป็นสมาชิก ชสอ. คิดค่าลงทะเบียนเพิ่ม 500 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมค่าที่พัก  
โรงแรมเดอะริช อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทร 081-028-7888 , 0 2446 7700

2. ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทางโทรสารหมายเลข 0 2496 1177, 0 2496 1188 ไปยัง ชสอ. ภายในวันที่ 14  
กุมภาพันธ์ 2560 \* ทั้งนี้ ชสอ. ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร หากมีผู้แจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรมครบจำนวน  
ภายในวันครบกำหนดส่งใบตอบรับ

3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถตรวจสอบรายชื่อก่อนวันจัดอบรมได้ที่ [www.fsct.com](http://www.fsct.com) และหรือสอบถาม  
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณวินัย พัฒนรังษิวัฒนา ฝ่ายวิชาการ ชสอ.โทรศัพท์ 0 24961199 ต่อ 308, 309

4. การจองที่พัก ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถติดต่อจองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม รายละเอียดการจองที่พัก  
ในเอกสารโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว



**The Rich Hotel**

**ใบจองที่พักโรงแรมเดอะริช**

อบรมโครงการ....."ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1)".....  
ณ ห้องประชุม.....นครนนท์.....  
วันที่อบรม.....20-21 กุมภาพันธ์ 2560.....  
ชื่อ-สกุล.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้.....

**รายละเอียดการจอง**

หากท่านประสงค์จองห้องพักล่วงหน้า กรุณาติดต่อ คุณ ภาคิน จงขวัญยืน ฝ่ายขาย และ  
ส่งแฟกซ์ใบจองที่พักไปยัง โทร.0 2446 7700, 081 – 928 7636, แฟกซ์ 02-879-5077  
ตรวจสอบการส่ง Fax 02-446-7700

ราคาห้องพักเดี่ยว/คู่ : 950 บาท/รวมอาหารเช้า

เตียงเสริม : 500 บาท/รวมอาหารเช้า

\* ราคาห้องพักนี้ เฉพาะผู้ที่ส่งแฟกซ์ใบจองห้องพักล่วงหน้าไปยังคุณ ภาคิน จงขวัญยืน เท่านั้น

ต้องการพักเดี่ยว

ต้องการพักคู่

ต้องการพักคู่กับ ชื่อ-สกุล.....

เข้าพักวันที่ .....ออกวันที่.....

\*\*\*\*\*





## ครั้งที่ 2

หลักสูตร “ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1)”

ระหว่างวันที่ 2-3 มีนาคม 2560

ณ โรงแรมเจริญ โฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

\*\*\*\*\*

เลขที่สมาชิก ชสอ. ....

วันที่.....

 เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ไม่เป็นสมาชิก( หากไม่เป็นคิดค่าลงทะเบียนเพิ่ม 500 บาท ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พัก)

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์ของสหกรณ์.....

มีความประสงค์ส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน.....คน ดังนี้

1. ....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail.....อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

2. ....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail.....อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

3. ....ตำแหน่ง.....มือถือ.....

E-mail.....อาหาร  ไทย  อิสลาม  อื่นๆ .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** 1. ค่าลงทะเบียนสุทธิ 1,500.- บาท/คน หากไม่เป็นสมาชิก ชสอ. คิดค่าลงทะเบียนเพิ่ม 500 บาท ทั้งนี้ ไม่รวมค่าที่พัก  
โรงแรมเจริญ โฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โทร 042-248-155 ต่อ 209-220

2. ส่งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมทางโทรสารหมายเลข 0 2496 1177, 0 2496 1188 ไปยัง ชสอ. ภายในวันที่ 20  
กุมภาพันธ์ 2560 \* ทั้งนี้ ชสอ. ขอสงวนสิทธิ์ปิดรับสมัคร หากมีผู้แจ้งความประสงค์เข้ารับการอบรมครบจำนวน  
ภายในวันครบกำหนดส่งใบตอบรับ

3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถตรวจสอบรายชื่อก่อนวันจัดอบรมได้ที่ [www.fsct.com](http://www.fsct.com) และหรือสอบถาม  
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณวินัย พัฒนรังษิวัฒนา ฝ่ายวิชาการ ชสอ. โทรศัพท์ 0 24961199 ต่อ 308, 309

4. การจองที่พัก ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถติดต่อจองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม รายละเอียดการจองที่พัก  
ในเอกสารโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

## แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

โรงแรมเจริญ โฮเทล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ระหว่างวันที่ 2-3 มีนาคม 2560

จัดโดย ชุมนุมนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

อบรมโครงการ....."ผู้ตรวจสอบกิจการชั้นพื้นฐาน (หลักสูตร 1)".....

วันที่อบรม.....2-3 มีนาคม 2560.....

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์ .....

ประสงค์เข้าพัก  พักเดี่ยว ..... ห้อง  พักคู่ .....ห้อง

2 ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์ .....

ประสงค์เข้าพัก  พักเดี่ยว ..... ห้อง  พักคู่ .....ห้อง

3 ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์ .....

ประสงค์เข้าพัก  พักเดี่ยว ..... ห้อง  พักคู่ .....ห้อง

ราคาห้องพัก : พักเดี่ยว / พักคู่ ราคาคืนละ 1,000 บาท

หมายเหตุ 1. กรุณาสำรองห้องพัก โรงแรมเจริญ โฮเทล ด้วยตนเอง โทร 042-248-155 ต่อ 209 หรือ 220

2. โปรดกรอกรายละเอียดแบบฟอร์มการจองห้องและส่งแฟกซ์ไปยังแผนกสำรองห้องพัก

โทรสาร 042-241093

ทางไป อ.หนองคาย

central plaza  
UDONTHANI

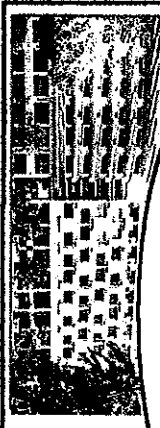


วิทยาลัย  
พาณิชย์  
โกนา



บขส.โกนา

โรงแรมเจสิยูไฮเทล  
อุดรธานี



ถ.สุรการ



ไปพัทลุง

ไป จ.สกลนคร

ทางไป อ.เลย

ถ.ศรีสุโขทัย

วิทยาลัยเกษตรศรี  
นครพนม  
ศรีสงคราม



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ถ.พาทย์

ถ.โพนพิสัย

ถ.สายรอบเมือง

ถ.สายรอบเมือง

มาจาก อ.ขอนแก่น

ไปขอนแก่น

## รายละเอียดการเดินทางไป จ.อุตรธานี

โดยเครื่องบิน

สุวรรณภูมิ - อุตรธานี	อุตรธานี - สุวรรณภูมิ	
07.35 - 08.40 น.	09.10 - 10.15 น.	
11.10 - 12.15 น.	12.45 - 13.50 น.	การบินไทย
14.30 - 15.35 น.	16.05 - 17.10 น.	โทร. 0 2356 1111
17.55 - 19.00 น.	19.35 - 20.40 น.	
19.05 - 20.10 น.	20.45 - 21.50 น.	

ดอนเมือง - อุตรธานี	อุตรธานี - ดอนเมือง	
05.55 - 07.00 น.	07.35 - 08.35 น.	
10.15 - 11.20 น.	11.55 - 12.55 น.	นกแอร์
12.20 - 13.25 น.	14.20 - 15.20 น.	โทร. 1318
14.05 - 15.05 น.	15.35 - 16.35 น.	
15.25 - 16.30 น.	17.05 - 18.05 น.	
17.00 - 18.05 น.	18.35 - 19.35 น.	
20.05 - 21.05 น.	21.35 - 22.35 น.	

ดอนเมือง - อุตรธานี	อุตรธานี - ดอนเมือง	
05.10 - 06.15 น.	06.45 - 07.50 น.	
06.20 - 07.25 น.	08.05 - 09.00 น.	ไล่อันแอร์
09.50 - 10.50 น.	11.35 - 12.30 น.	โทร. 0 2529 9999
11.10 - 12.15 น.	13.10 - 14.20 น.	
14.20 - 15.25 น.	16.40 - 17.45 น.	
15.15 - 16.20 น.	17.10 - 18.15 น.	
20.00 - 21.05 น.	21.55 - 23.00 น.	

ดอนเมือง - อุตรธานี	อุตรธานี - ดอนเมือง	
08.40 - 09.50 น.	10.25 - 11.35 น.	แอร์เอเชีย
10.35 - 11.45 น.	12.10 - 13.15 น.	โทร. 0 2515 9999
17.15 - 18.20 น.	18.50 - 19.55 น.	
19.50 - 21.00 น.	21.30 - 22.40 น.	

## โดยรถไฟ

กรุงเทพฯ - อุดรธานี	อุดรธานี - กรุงเทพฯ	
08.20 - 17.07 น. (ด)	07.38 - 17.10 น. (ด)	การรถไฟแห่งประเทศไทย
18.35 - 03.31 น. (ด)	18.52 - 05.00 น. (ด)	โทร. 1690
20.00 - 05.53 น. (ดพ)	19.19 - 05.45 น. (ร)	(ด)รถด่วน, (ร) รถเร็ว
20.45 - 07.33 น. (ร)	19.59 - 06.00 น. (ดพ)	(ดพ) รถด่วนพิเศษ

## โดยรถทัวร์

กรุงเทพฯ - อุดรธานี	อุดรธานี - กรุงเทพฯ	
09.00 - 17.00 น.	08.50 - 16.45 น.	
09.45 - 17.15 น.	09.40 - 17.20 น.	นครชัยแอร์
20.45 - 04.45 น.	19.00 - 02.45 น.	โทร. 1624
21.30 - 05.10 น.	20.50 - 04.35 น.	
22.15 - 05.45 น.	21.25 - 05.10 น.	
22.45 - 06.25 น.	22.00 - 05.40 น.	
23.00 - 06.50 น.	22.45 - 06.25 น.	

บขส. 999 โทร. 0 2936 2841 - 48 ต่อ 311,442
แอร์อุดร โทร. 0 2936 2735

\*\*\*\*\* โปรดตรวจสอบเวลาในการเดินทางอีกครั้งอาจมีการเปลี่ยนแปลง \*\*\*\*\*

กรุณาใช้แบบฟอร์มด้านล่างสำหรับการโอนเงินค่าลงทะเบียนอบรม/สัมมนา ของฝ่ายวิชาการ

สำหรับสมาชิก



THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768

สัมมนา : หลักสูตร "ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน(หลักสูตร 1)"

เพื่อเข้าบัญชี ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่ / Date .....

ใบแจ้งการรับชำระเงิน  
(Payment)

- บ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)
- บ. กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)
- บ. ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)
- บ. กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)

ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) ..... โทร .....

รหัสสมาชิก (Ref no.1)

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref no.2)

ค่าหุ้น จำนวนเงิน..... บาท     ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท

สหกรณ์สมาชิก จำนวนเงิน..... บาท     อื่นๆ จำนวนเงิน..... บาท

ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท

เช็ค / CHEQUE  เงินสด / CASH

จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>

ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH

หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.

จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)

จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS

"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้ปาส่ง ..... โทร ..... ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

สำหรับธนาคาร



THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768

สัมมนา : หลักสูตร "ผู้ตรวจสอบกิจการขั้นพื้นฐาน(หลักสูตร 1)"

เพื่อเข้าบัญชี ชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่ / Date .....

ใบแจ้งการรับชำระเงิน  
(Payment)

- บ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)
- บ. กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)
- บ. ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)
- บ. กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)

ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) ..... โทร .....

รหัสสมาชิก (Ref no.1)

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref no.2)

ค่าหุ้น จำนวนเงิน..... บาท     ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท

สหกรณ์สมาชิก จำนวนเงิน..... บาท     อื่นๆ จำนวนเงิน..... บาท

ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท

เช็ค / CHEQUE  เงินสด / CASH

จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>

ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH

หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.

จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)

จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS

"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้ปาส่ง ..... โทร ..... ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)