

**ใบสมัครเข้าร่วมสัมมนาสมาชิกอาวุโส**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด**  
**ระหว่างวันที่ 10 – 11 กันยายน 2559**

**ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อ.เมือง จ.กาญจนบุรี**

คำนำหน้า (นาย/ นาง/ น.ส./ ตำแหน่งทางวิชาการ/ อื่น ๆ ) .....

(ชื่อ – นามสกุล) .....

เลขประจำตัวสมาชิก.....สังกัด (เดิม) .....

เพศ  ชาย  หญิง วัน/ เดือน/ ปี เกิด.....อายุ.....ปี

ศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์เข้าร่วมสัมมนา และพักห้องคู่ตามที่สหกรณ์จัดให้

**สมาชิกที่สมัครเข้าร่วมสัมมนา**

- มีอายุตั้งแต่ 61 ปี ขึ้นไป และ 2 ปีที่ผ่านมา ***ไม่เคย*** เข้าร่วมสัมมนาสมาชิกอาวุโส
- รับสมัคร จำนวน 135 คน ตามสัดส่วนอายุ ดังนี้

อายุ 61 – 65 ปี	รับจำนวน 35 คน
อายุ 66 – 70 ปี	รับจำนวน 45 คน
อายุ 71 ปีขึ้นไป	รับจำนวน 55 คน
- มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัว สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (**โดยไม่ต้องมีผู้ดูแลติดตาม**)
- สมาชิกขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจური 9 หรือสาขาต่าง ๆ ของสหกรณ์ หรือ Download ใบสมัครได้ที่ [www.savings.chula.ac.th](http://www.savings.chula.ac.th) **ภายในวันที่ 15 สิงหาคม - 31 สิงหาคม 2559**
- ประกาศรายชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนา**ในวันที่ 5 กันยายน 2559** ที่บอร์ดด้านหน้าสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ อาคารจามจური 9 และทาง [www.savings.chula.ac.th](http://www.savings.chula.ac.th) และสามารถแจ้งคู่พักได้ที่ฝ่ายธุรการ โทร. 0 2218 0555 ต่อ 1201 - 5
- สหกรณ์จัดที่พักให้เป็นห้องพักคู่ (2 คน)
- หากมีผู้สมัครเกินจำนวนที่กำหนด สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ จะคัดเลือกโดยวิธีการจับสลาก
- สงวนสิทธิ์สำหรับสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น ***งดผู้ติดตาม***

(ลงชื่อ).....

(.....)