



ใบตอบรับเป็นศูนย์ประสานงาน
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อีเมล.....

โทรศัพท์มือถือของผู้แทนสหกรณ์ (เพื่อความสะดวกในการประสานงาน).....

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... มีมติ

เห็นชอบให้สหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงานกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ดังนี้ กสธท. ล้านที่ 2 กสธท. ล้านที่ 3

กสธท. ล้านที่ 4

เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ตามโครงสร้างที่ กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.
กำหนดมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด