



ใบตอบรับเป็นศูนย์ประสานงาน
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.)

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
สำนักงานเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
อีเมลล์.....
โทรศัพท์มือถือของผู้แทนสหกรณ์ (เพื่อความสะดวกในการประสานงาน).....

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

☐ เห็นชอบให้สหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงานกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสธท.) ดังนี้ ☐ กสธท. ลำดับที่ 2 ☐ กสธท. ลำดับที่ 3 ☐ กสธท. ลำดับที่ 4

☐ เสนอแต่งตั้งกรรมการประจำศูนย์ตามโครงสร้างที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.
กำหนดมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด