



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.)

เสนอแต่งตั้งกรรมการประจำศูนย์ตามโครงสร้างที่กองทุนสวัสดิการสมาชิก กสธท.
กำหนดมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด