



บันทึกข้อความ

ฝ่ายบริหารทั่วไป
กองพัฒนาแหล่งน้ำขนาดกลาง
เลขรับ-ส่งที่ ๕๒๗/๒๕๖๗
วันที่ ๖ ก.ค. ๒๕๕๗
เวลา ๑๖.๒๖

ส่วนราชการ ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๕๑

ที่ สปค ๐๗ / ๕๒๗ / ๒๕๕๗ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗

พ.ศ. ๒๕๕๗ / ๖ ก.ค. ๕๗

เรื่อง ขอเชิญสมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน

๑๔-๐๕ น.

เรียน ผอ.กตน., ผอ.กพร., ผอ.ปพ. และ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สำนัก/กอง

ด้วยชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน ซึ่งจัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นสวัสดิการแก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำทั้งก่อนและหลังเกษียณอายุราชการร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ เพื่อรับสิทธิประโยชน์ด้านสวัสดิการและนันทนาการต่าง ๆ ตลอดจนเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีในกลุ่มสมาชิก ดำเนินการโดยคณะกรรมการบริหาร ตามข้อบังคับชมรม ฯ และมติที่ประชุม เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สมาชิก

ในการนี้ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต ร่วมกับคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน ขอเชิญชวนท่านผู้สนใจสมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน โดยจะได้รับสิทธิประโยชน์ดังนี้

๑. ใช้ห้องกิจกรรมและวัสดุครุภัณฑ์ของชมรม ฯ
๒. ด้านสวัสดิการให้คำปรึกษาด้านการแพทย์ ด้านกฎหมาย และด้านธรรมะ
๓. ด้านนันทนาการร่วมกิจกรรมทัศนศึกษาภายในและภายนอกประเทศ ร้องเพลง กีฬา และกิจกรรมอื่น ๆ
๔. สิทธิประโยชน์อื่น ๆ ตามข้อบังคับชมรม ฯ

หากมีผู้สนใจสามารถส่งใบสมัคร (ตามที่แนบ) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป พร้อมเงินค่าสมัครจำนวน ๕๕๐ บาท (ค่าสมัคร ๕๐๐ บาท ค่าธรรมเนียม ๕๐ บาท เป็นสมาชิกตลอดชีพ) ได้ที่ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๔ อาคารสวัสดิการกรมชลประทาน สามเสน โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๕๑ หมายเลขภายใน ๒๔๑๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสมบุญ ศรีเมือง)

ผรอ.บค. รักษาการในตำแหน่ง ผสค.บค.

เรียน ผอ.ก.๑-๑๖ ผอ.ส.พท. ผอ.พ.พท.
และ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป กทท.

เรียน ผอ.พท.

คือโปรดแจ้ง ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อ
ทราบผู้เกี่ยวข้องได้ติดต่อขอแจ้งเรื่อง
ในใบสมัคร และดำเนินการต่อไปโดยด่วน

เพื่อโปรดทราบ

๖ ก.ค. ๕๗
(นางอัมพร ศรีสมานวัตร)
ผบท.พท.

๖ ก.ค. ๕๗
(นางอัมพร ศรีสมานวัตร)
ผบท.พท.

ใบสมัครสมาชิกชมรมผู้สูงอายุกรมชลประทาน สวัสดิการ กรมชลประทาน

ประเภทสมาชิก สามัญ วิสามัญ สมทบ กิตติมศักดิ์
 ตลอดชีพ รายปี

รับที่.....	เสนอที่ประชุมครั้งที่...../.....
วันที่.....	รับรองสมาชิกวันที่.....
ชำระเงินค่าสมัคร.....บาท แล้ว	หมายเลขสมาชิก.....
ผู้รับเงิน.....	บัตรประจำตัวสมาชิกเลขที่.....
วันที่สมัคร.....	

ชื่อผู้สมัคร.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อายุ (ณ วันที่สมัคร).....ปี.....เดือน.....สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า
 ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ที่อยู่ : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ติดต่อ : ที่บ้าน ที่ทำงาน.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....

สถานภาพในปัจจุบัน

รับราชการเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
 ระดับ/ชั้น.....ฝ่าย.....สำนัก/กอง/หน่วย.....
 กรม.....กระทรวง.....โทร.....
 เคยรับราชการในกรมชลประทาน ตำแหน่ง/สังกัด สุดท้าย.....
เหตุที่ออกจากกรมชลประทาน.....
 เคยสังกัดหน่วยงานอื่นของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (ระบุ).....
 เป็นครอบครัวสมาชิกโดยเป็น สามี/ภรรยา/บุตร ของ.....
 สมาชิกประเภท.....(สมัครเป็นสมาชิกสมทบ ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๘.๓.๒)
 บุคคลนอกสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (สมัครสมาชิกสมทบ ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๘.๓.๓)
 อื่นๆ (ระบุ).....

คุณวุฒิ การศึกษา หรือความรู้พิเศษที่ประสงค์จะแจ้งให้ทราบ.....
 อาชีพปัจจุบัน.....งานอดิเรก.....
 ความสามารถพิเศษ (เช่น มีคคุเทศก์, ทำอาหาร, ชนม, ร้องเพลง, เต้นรำ, กีฬา ฯลฯ).....
 ยินดีช่วยเหลือกิจกรรมของชมรมฯ ด้าน.....
 ข้อเสนอแนะ.....

ข้าพเจ้าทราบและยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุ
 กรมชลประทาน สวัสดิการ กรมชลประทาน ทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
 (.....)

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)
 (.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)
 (.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

ตรวจสอบแล้ว สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกประเภท.....ได้
 ไม่สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกชมรมเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....(นายทะเบียน)
 (.....)

รับเป็นสมาชิกตามมติที่ประชุมคณะกรรมการชมรมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....(ประธานชมรม)
 (.....)

หมายเหตุ สมาชิกสามัญ วิสามัญหรือสมทบ จะต้องมีส่วนสมาชิกสามัญรับรอง ๑ คน

สมาชิกสมทบซึ่งเป็นบุคคลภายนอก(ตามข้อบังคับฯ ข้อ ๙.๓.๓) จะต้องมีส่วนสมาชิกสามัญรับรอง ๒ คน

ค่าสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ค่าลงทะเบียน ๕๐ บาท ค่าบำรุงตลอดชีพ ๕๐๐ บาท

๒. รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (กรุณาเขียนชื่อ นามสกุล ไว้บนด้านหลังรูปด้วย)

ส่งใบสมัครที่

กลุ่มสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล อาคารสวัสดิการ
 กรมชลประทาน ชั้น ๔ กรมชลประทาน ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ โทร.๐-๒๒๔๑-๕๐๕๑ ภายใน ๒๕๖๒