



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอำนวยการ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

ที่ 1178/2568

11 กันยายน 2568

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาไตรภาคีวิชาการ ประจำปี 2568

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แผ่นพับรายละเอียดการสัมมนาไตรภาคีวิชาการ
 2. ใบแจ้งความจำนงค์เข้าร่วมสัมมนา
 3. ใบสำรองห้องพัก

ด้วยไตรภาคีอันประกอบด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารแห่งประเทศไทย จำกัด และสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด ได้กำหนดจัดสัมมนาไตรภาคีวิชาการ ประจำปี 2568 เรื่อง “สหกรณ์ออมทรัพย์กับบทบาทเชิงรุกในระบบเศรษฐกิจไทย” ในวันที่ 14 – 16 พฤศจิกายน 2568 ณ The Heritage Pattaya Beach Resort จ.ชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้บริหารสหกรณ์ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการบริหารสหกรณ์ โดยเน้นการปรับตัว และเตรียมความพร้อมเชิงรุก รองรับการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ในประเทศและต่างประเทศ พร้อมทั้งประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI ในการพัฒนาองค์กรให้ก้าวทันยุคดิจิทัล อันจะนำไปสู่การกำหนดทิศทางการดำเนินงานของสหกรณ์อย่างมั่นคง และยั่งยืนในอนาคต

จึงขอเรียนเชิญประธานกรรมการ รองประธานกรรมการ เลขานุการ เหรัญญิก กรรมการผู้จัดการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมสัมมนาในวัน เวลา ดังกล่าว ทั้งนี้ โปรดแจ้งความจำนงค์ไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาฯ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2568 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(ศาสตราจารย์ พญ.ดวงพร วีระวัฒนานนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ฝ่ายธุรการ อาคาร และพัสดุ

โทร. 0 2218 0555 ต่อ 1201 – 1205

สัมนาไตรภาคีวิชาการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

เรื่อง “สหกรณ์ออมทรัพย์กับบทบาทเชิงรุกในระบบเศรษฐกิจไทย”

วันที่ 14 – 16 พฤศจิกายน 2568

ณ The Heritage Pattaya Beach Resort จ.ชลบุรี

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

มีความประสงค์ส่งผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนาไตรภาคีวิชาการ จำนวน.....คน คือ

(หากมีผู้เข้าร่วมสัมมนามากกว่านี้ให้พิมพ์ชื่อและส่งมาพร้อมใบแจ้งความจำนงค์)

ผู้เข้าร่วมสัมมนา	ร่วมรับประทานอาหาร		
	วันเสาร์		วันอาทิตย์
	กลางวัน	เย็น	กลางวัน
1. ตำแหน่ง.....	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม
2. ตำแหน่ง.....	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม
3. ตำแหน่ง.....	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม
4. ตำแหน่ง.....	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม	☐ ร่วม ☐ ไม่ร่วม

ค่าลงทะเบียน (ไม่รวมค่าที่พัก)

- ☐ ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน.....คน ๆ ละ 3,500.- บาท เป็นเงิน..... บาท
โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาสุรวงศ์
ชื่อบัญชี “สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด” เลขที่บัญชี 023-1-19265-7

- ☐ อาหารไทย ☐ อาหารฮาลาล

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความจำนงค์

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์ติดต่อ.....

โปรดแจ้งความจำนงค์ที่ฝ่ายธุรการ อาคาร และพัสดุ โทร. 0 2218 0555 ต่อ 1201 – 1205

ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2568



แบบฟอร์มจองที่พัก
โรงแรม เดอะ เฮอร์เทจ พัทยา บีช รีสอร์ท จ.ชลบุรี

ผู้จัดงาน : สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
ระหว่าง วันที่ 14-16 พฤศจิกายน 2568

ชื่อ-สกุล.....
สหกรณ์ออมทรัพย์.....
โทรศัพท์ผู้ติดต่อ.....
วันที่เข้าพัก/Check in..... วันที่คืนห้องพัก/Check out.....

ห้องพัก **Deluxe** พักเดี่ยว/คู่ ราคา **1,800** บาท/ ห้อง รวมอาหารเช้า

จำนวนห้องพัก.....ห้อง

☐ เดี่ยวเดี่ยว/Double.....ห้อง

☐ เดี่ยวคู่/Twin.....ห้อง

เตียงเสริม.....เตียง ราคา **800** บาท รวมอาหารเช้า

รวมค่าบริการทั้งสิ้น.....บาท

หมายเหตุ: กรุณาส่งใบจองห้องพักภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2568 ไปที่
คุณภรณ์ชนก โทรศัพท์ 088-5224699
Line ID: heritagepattya
Email: info@heritagepattaya.com