



## สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด

5 ถ.โพธิพิสัย อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000

โทร. 042 - 221285, 246010 โทรสาร 042 - 230357

วันที่.....

เรื่อง เปลี่ยนแปลงผู้เข้าประชุมสัมมนาสมาชิก ประจำปี 2561

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/ นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี  
ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด กำหนดให้มีการประชุมสัมมนาสมาชิกสหกรณ์ในวันที่  
..... เนื่องจากข้าพเจ้าติดภารกิจไม่สามารถเข้าประชุมได้ จึงมอบหมายให้  
นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด/โรง  
เรียน..... อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี  
เข้าประชุมสัมมนาสมาชิกแทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบอำนาจ

(.....)

โทรศัพท์ติดต่อ.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้เข้าประชุมแทน

(.....)

โทรศัพท์ติดต่อ.....

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ/ผู้ประสานงาน

(.....)

เอกสารประกอบ : สำเนาบัตรประจำตัว /บัตรข้าราชการ  
ทั้งผู้มอบอำนาจและผู้เข้าประชุมแทน