



กระดาษเขียนข่าวราชนาวิ

หน่วย.....รับจาก.....วันที่ - เวลา.....
 ระบบ.....ผู้ฝาก.....ผู้รับ.....
 จ่ายให้.....ส่งต่อให้.....ระบบ.....
 ผู้จ่าย.....ผู้รับ.....วันที่ - เวลา.....

ความเร่งด่วน - ผู้รับปฏิบัติ - ด่วน -	ความเร่งด่วน - ผู้รับทราบ -	หมู่วันที่ - เวลา ๑๖/๑๒๐ ต.ค.๖๖	หมู่คำ
จาก สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด (สอ.วด.)			ชั้นความลับ
ถึง ผู้รับปฏิบัติ นขต.ทร. หน่วยเฉพาะกิจ ทร. และ สง.ปรมน.ทร.			- ไม่กำหนด -
ผู้รับทราบ			ชื่อของผู้ให้ข่าว ๒๒ /๑๐/๖๖

เรื่อง การจัดพิธีมอบทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก สอ.วด.ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ตามที่ สอ.วด.ได้ประกาศผลการตัดสินการให้ทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก เมื่อ ๒๘ ก.ย.๖๖ นั้น เนื่องจาก สอ.วด.จะจัดพิธีมอบทุน ในวันพฤหัสบดีที่ ๙ พ.ย.๖๖ ใน ๒ พื้นที่ ได้แก่ พื้นที่กรุงเทพฯ ณ นันทอุทยานสโมสร และพื้นที่สตึก ๒ สโมสรสัญญาบัตร รฐท.สส. โดยมีกำหนดการ ดังนี้

- | | | | |
|------|------|---|---|
| เวลา | ๐๙๐๐ | - | สมาชิก สอ.วด.พร้อมบุตรที่ได้รับทุนการศึกษาลงทะเบียน |
| | ๑๐๐๐ | - | ปิดรับลงทะเบียนเข้ารับทุนการศึกษา |
| | | - | ตรวจสอบรายชื่อ จัดผู้รับทุนเข้านั่งประจำที่ |
| | | - | เจ้าหน้าที่ สอ.วด.ชี้แจงรายละเอียดการปฏิบัติให้สมาชิกและผู้รับทุนทราบ |
| | ๑๐๔๕ | - | คณะกรรมการการศึกษาและประชาสัมพันธ์ รอต้อนรับประธานในพิธี |
| | ๑๑๐๐ | - | ประธานในพิธีฯ มาถึงบริเวณพิธี จุดธูปเทียนบูชาพระรัตนตรัย |
| | | - | ทำความเคารพธงชาติ ถวายความเคารพพระบรมฉายาลักษณ์ |
| | | - | และมอบทุนการศึกษาแก่บุตรสมาชิก สอ.วด. |
| | | - | ประธานฯ ให้โอวาท เสร็จพิธี |

หมายเหตุ การแต่งกายสมาชิกชุดปฏิบัติงาน บุตรชุดนักเรียน - นักศึกษา (รองเท้าสุภาพ)

๒. เพื่อให้การจัดพิธีมอบทุนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สอ.วด.ขอความกรุณาสมาชิกที่ประสงค์จะนำบุตรเข้าร่วมพิธีมอบทุน กรอกแบบฟอร์มขอเข้าร่วมพิธีมอบทุนการศึกษาบุตรสมาชิก สอ.วด.ประจำปี ๒๕๖๖ ส่งมายัง สหกรณ์ฯ ผ่านช่องทางการติดต่อดังนี้

หน้า ๑ ของ ๒ หน้า	อ้างถึงข่าว.....	ชื่อผู้เขียนข่าว ตำแหน่ง น.ต.หญิง จรัส รองผู้จัดการ สอ.วด.	โทร.๕๔๗๕๕
	ชั้นความลับ () กำหนด () ไม่กำหนด	ชื่อผู้รับรองข่าว น.อ. MR ผู้จัดการ สอ.วด.	นายทหารอนุมัติข่าว



กระดาษเขียนข่าวราชนาวิ

หน่วย.....รับจาก.....วันที่ - เวลา.....
 ระบบ.....ผู้ฝาก.....ผู้รับ.....
 จ่ายให้.....ส่งต่อให้.....ระบบ.....
 ผู้จ่าย.....ผู้รับ.....วันที่ - เวลา.....

ความเร่งด่วน - ผู้รับปฏิบัติ - ด่วน -	ความเร่งด่วน - ผู้รับทราบ -	หมู่วันที่ - เวลา ๗๖๑๑๒๐ ต.ค.๖๖	หมู่คำ
จาก			ชั้นความลับ
ถึง ผู้รับปฏิบัติ			- ไม่กำหนด -
ผู้รับทราบ			ชื่อของผู้ให้ข่าว ๒๒ /๑๐/๖๖

๒.๑ โทรสาร ฝ่ายธุรการ สอ.วด. เบอร์ ๕๕๐๘๘ หรือ ๐ ๒๔๗๕ ๕๐๘๘

๒.๒ Line ฝ่ายธุรการ สอ.วด. ID Line : ๐๖๒๒๗๕๕๕๘๖ หรือ แสกน QR CODE



โดยสามารถส่งแบบฟอร์มฯ มายัง สอ.วด. ภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ ต.ค.๖๖ ทั้งนี้ สมาชิกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.wangdermcoop.com สอ.วด. ขอสงวนสิทธิ์จัดเตรียมที่นั่งเฉพาะผู้แจ้งความประสงค์เข้าร่วมพิธีมอบทุนเท่านั้น สำหรับสมาชิกที่ไม่สามารถนำบุตรมาเข้าร่วมพิธีมอบทุนได้ สอ.วด. จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่สมาชิกแนบมากับตัวเรื่องขอรับทุน ภายในวันอังคารที่ ๒๘ พ.ย.๖๖

หน้า ๒ ของ ๒ หน้า	อ้างถึงข่าว..... ชั้นความลับ () กำหนด () ไม่กำหนด	ชื่อผู้เขียนข่าวตำแหน่ง โทร.๕๔๗๕๕ น.ต.หญิง รองผู้จัดการ สอ.วด.	นายทหารอนุมัติข่าว
	ชื่อผู้รับรองข่าว น.อ. ผู้จัดการ สอ.วด.		