

ใบสมัครเข้าร่วมการอบรมสัมมนาสมาชิกนอกสถานที่ ครั้งที่ 1/2568

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำกัด (สอมธ.)

ระหว่างวันที่ 13-14 กันยายน 2568

ณ โรงแรม The Regent Cha Am Beach Resort จังหวัดเพชรบุรี

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....
เลขที่บัตรประชาชน.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอแสดงความประสงค์เข้าร่วมการอบรมสัมมนาในโครงการสัมมนาสมาชิกนอกสถานที่ ครั้งที่ 1/2568
ระหว่างวันที่ 13-14 กันยายน 2568 ณ โรงแรม The Regent Cha Am Beach Resort จังหวัดเพชรบุรี ทั้งนี้ข้าพเจ้า
ขอปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ สอมธ. กำหนดไว้ดังนี้

1. ข้าพเจ้าทราบว่าสิทธิในการขอเข้าร่วมการอบรมสัมมนานี้เป็นสิทธิเฉพาะตัวสมาชิกเท่านั้น ไม่สามารถที่จะ
นำผู้ติดตามไปได้ และไม่สามารถโอนสิทธิให้สมาชิกอื่น หรือบุคคลอื่นใช้สิทธิแทนกันได้ และต้องเดินทางด้วยรถที่
สหกรณ์จัดให้เท่านั้น

2. หากข้าพเจ้าขัดข้องประการใดที่ไม่สามารถจะเข้าอบรมสัมมนาในครั้งนี้ได้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ สอมธ.
ทราบล่วงหน้า **ภายในวันที่ 28 สิงหาคม 2568** และหากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์
ตัดสิทธิในการสมัครเข้าร่วมสัมมนาครั้งต่อไปเป็นเวลา 2 ปี

ลงชื่อ.....
...../...../.....

หากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมสัมมนา ข้าพเจ้ามีความประสงค์ดังนี้

1. พักคู่กับ..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
2. ขึ้นรถที่ ☐ มธ. ท่าพระจันทร์ ณ หอประชุมใหญ่ ☐ มธ. ศูนย์รังสิต ณ ศูนย์ญี่ปุ่น

1. สอมธ. ได้คำนึงถึงความปลอดภัยของสมาชิกเป็นสำคัญ จึงได้ทำประกันภัยการเดินทางตลอดการสัมมนา
เพิ่มเติมให้กับสมาชิกเป็นเวลา 2 วัน ความคุ้มครองสูงสุด 500,000 บาท (เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด)

2. สอมธ. ให้ความสำคัญกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดย สอมธ. ขอความยินยอมในการใช้ และเปิดเผย
ข้อมูลของสมาชิกเพื่อประกาศ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการจัดกิจกรรม อบรม หรือสัมมนา ทั้งนี้ อาจมีการเปิดเผย ชื่อ-สกุล
เลขทะเบียนสมาชิก สังกัดหน่วยงาน หรืออื่น ๆ รวมทั้งภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหว เพื่อการประชาสัมพันธ์ การจัดทำ
เอกสารประกอบการสัมมนา รวมทั้ง สอมธ. อาจมีการถ่ายภาพนิ่ง หรือภาพเคลื่อนไหวระหว่างการอบรม หรือสัมมนาเพื่อ
ประโยชน์ในการประชาสัมพันธ์ การจัดกิจกรรม อบรมหรือสัมมนาดังกล่าวภายหลังจบกิจกรรมด้วย

☐ ยินยอม

☐ ไม่ยินยอม

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ สอมธ. เก็บรวบรวมเพื่อวัตถุประสงค์ต่าง ๆ ข้างต้น เป็นข้อมูลที่จำเป็น หากท่านไม่ให้ข้อมูล
ส่วนบุคคลที่จำเป็นดังกล่าว สอมธ. อาจไม่สามารถพิจารณาให้ท่านเข้าร่วมสัมมนาได้

ลงชื่อ.....
...../...../.....

เปิดรับสมัครวันที่ 1 – 20 สิงหาคม 2568

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ 02-224-1343