



ประกาศสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย  
ที่ 2/2559

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย รอบที่ 4/2559

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 9, 10, 11 และ 12 แห่งข้อบังคับสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย พ.ศ. 2555 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.รท.) ชุดที่ 2 ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2558 เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558 จึงกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก สสอ.รท. รอบที่ 4/2559 ดังนี้

1. คุณสมบัติสมาชิก

- 1.1 เป็นสมาชิกประเภทสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด
- 1.2 เป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รท.
- 1.3 อายุ 20-58 ปี (เกิดในปี 2501)

2. เอกสารการสมัคร

- 2.1 ใบสมัคร พร้อมหนังสือแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว โดยขอรับแบบฟอร์มใบสมัครที่สหกรณ์ออมทรัพย์ต้นสังกัด หรือดาวน์โหลดจาก <http://www.cgse.or.th>
- 2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้สมัคร
- 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
- 2.4 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐที่มีอายุไม่เกิน 30 วัน ในวันที่สมัคร (สมาชิกต้องถ่ายสำเนาใบรับรองแพทย์เพิ่ม 1 ฉบับ เพื่อให้ศูนย์ประสานงานส่งสมาคมฯ ประกอบการพิจารณาก่อนอนุมัติ)
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
- 2.6 สำเนาเอกสารประกอบอื่น ๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- 2.7 ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์เดือนล่าสุด หรือหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกจากสหกรณ์ต้นสังกัด (กรณีสมัครตรงที่สมาคมฯ)
- 2.8 ทะเบียนสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รท.)
- 2.9 สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสที่เป็นสมาชิกของ สสอ.รท. พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรส)

3. การสมัคร

3.1 กรณีเป็นสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์

- 3.1.1 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 2 ด้วยตนเองที่สหกรณ์ต้นสังกัดที่ตอบรับเป็นศูนย์ประสานงานของสมาคมฯ
- 3.1.2 กำหนดยื่นใบสมัครรอบที่ 4/2559 ระหว่างวันที่ 1-29 กุมภาพันธ์ 2559
- 3.1.3 ชำระเงินค่าสมัคร 20 บาท เงินค่าบำรุง 20 บาท เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 4,000 บาท รวมเป็นเงิน 4,040.- บาท

### 3.2 กรณีสมาชิกสมัครตรงที่สมาคมฯ

3.2.1 สำหรับสมาชิกสามัญหรือสมาชิกสมทบของสหกรณ์ออมทรัพย์ที่ยังไม่เปิดรับเป็นศูนย์ประสานงานให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเอง ณ ที่ทำการสมาคมฯ อาคารสำนักงานชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 5 เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11130 ในวัน เวลา ราชการ

3.2.2 สมาคมจะรับใบสมัครไว้ และจะออกเอกสาร Bill Payment เพื่อให้ผู้สมัครนำไปชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ไม่เกินวันที่กำหนด (ภายใน 15 มีนาคม 2559) ทั้งนี้ สมาคมจะพิจารณาอนุมัติรับเป็นสมาชิกระหว่างวันที่ 25-27 มีนาคม 2559

### 3.3 กรณีผู้สมัครเป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.รพท.

3.2.1 สมาชิก สสอ.รพท. ที่มีทะเบียนสมาชิกแล้ว จึงจะสามารถนำคู่สมรสมาสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ได้

3.2.2 มีทะเบียนสมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย

3.2.3 ต้องมีคำรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรจากคู่สมรสที่เป็นสมาชิก สสอ.รพท. ตามที่กำหนดไว้ในใบสมัครสำหรับคู่สมรส

3.2.4 คู่สมรสของสมาชิก สสอ.รพท. รอบที่ 1/2554 - 2/2559 สามารถสมัครได้จนถึงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559 แต่อายุผู้สมัครจะต้องให้เป็นไปตามประกาศของสมาคมในรอบนั้น ๆ

### 4. การรับสมัคร การตรวจสอบคุณสมบัติ และการนำส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

4.1 ศูนย์ประสานงานรับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า

4.2 ศูนย์ประสานงาน กรอกข้อมูลสมาชิกที่ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว (รายบุคคล) ลงในโปรแกรมระบบงานฉาปนกิจสงเคราะห์ของสมาคมฯ และส่งหนังสือยืนยันจำนวนสมาชิกมายังสมาคมฯ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2559 ทาง E-mail : [Tgc.ifsct@gmail.com](mailto:Tgc.ifsct@gmail.com) (สำหรับสมาชิกสหกรณ์ราชการไทย) และ [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com) (สำหรับสมาชิกสหกรณ์รัฐวิสาหกิจไทย) หรือโทรสาร 0-2496-1130

4.3 ศูนย์ประสานงานส่งเงินค่าสมัคร เงินค่าบำรุง และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ ทั้งจำนวน ก่อนวันที่ 15 มีนาคม 2559

4.4 ศูนย์ประสานงานส่งสำเนาใบรับรองแพทย์และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครทุกคนให้สมาคมฯ ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2559 เพื่อประกอบการพิจารณาก่อนการอนุมัติรับเป็นสมาชิกของสมาคม (วันที่ 25-27 มีนาคม 2559) ทั้งนี้ สมาคมจะพิจารณารับเป็นสมาชิกเฉพาะผู้สมัครที่มีใบรับรองแพทย์ และได้โอนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี ให้สมาคมฯ แล้วเท่านั้น

4.5 คณะกรรมการอำนวยการจะพิจารณาใบรับรองแพทย์ของสมาชิกในช่วงระหว่าง 16-24 มีนาคม 2559

4.6 กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมฯ สมาคมฯ จะชะลอการประกาศรับเป็นสมาชิกและหากมีสมาชิกเสียชีวิตในช่วงดังกล่าว สมาคมฯ จะไม่จ่ายเงินสงเคราะห์ ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคม ข้อ 12.

4.7 กรณีศูนย์ประสานงานส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เต็มจำนวน ขอให้แจ้งเฉพาะรายชื่อผู้ที่ได้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเต็มจำนวนเงิน เพื่อสมาคมจะได้นำชื่อดังกล่าวเข้าระบบและรับสิทธิสมาชิกภาพสมบูรณ์ต่อไป ดังนั้นสมาชิกที่สมัครแต่ยังไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจะถือว่ายังไม่สมาชิกภาพสมบูรณ์ตามข้อบังคับข้อ 12

5. การประกาศรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการอนุมัติ

สมาคมฯ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการอนุมัติให้เป็นสมาชิกภายในวันที่ 31 มีนาคม 2559 ทางจดหมาย และ E-mail ของแต่ละศูนย์ และผู้สมัครจะได้รับสมาชิกภาพสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2559 เป็นต้นไป

6. ติดต่อสอบถาม

| ที่ตั้งสำนักงาน   | คณะกรรมการ                     | โทรศัพท์     |
|---|--------------------------------|--------------|
| สำนักงาน สสอ.รท. ชั้น 5<br>เลขที่ 199 หมู่ที่ 2 ถ.นครอินทร์<br>ต.บางสีทอง อ.บางกรวย<br>จ.นนทบุรี 11130<br>โทรศัพท์ : 0-2496-1332<br>โทรสาร : 0-2496-1130<br>E-mail : <a href="mailto:tgc.ifsct@gmail.com">tgc.ifsct@gmail.com</a><br><a href="mailto:state2554@gmail.com">state2554@gmail.com</a><br>เว็บไซต์ : <a href="http://www.cgse.or.th">http://www.cgse.or.th</a> | คณะกรรมการ                     |              |
|   | นางสุมาลี ยุक्तานนท์           | 08-6353-4248 |
|   | นายสมเกียรติ อมตะธงไชย         | 08-1915-7343 |
|   | นางสาวนิตยา ผิวเหลือง          | 08-7032-7375 |
|   | นายไพบุลย์ แก้วเพทาย           | 08-1694-7108 |
|   | สัตวแพทย์หญิงฉวีวรรณ วิริยะภาค | 08-1900-6035 |
|   | นางสาวสิริวรรณ รัตนานูบาล      | 08-1906-0329 |
|   | นางเครือมาศ บุนนาค             | 08-1304-8138 |
|   | นางวัลภา รุจิชัย               | 08-9546-8093 |
|   | นางอรทัย ชังชู                 | 08-0729-0431 |
|   | นายเดชา จิตรเลขา               | 08-1550-4344 |
|   | นายสมนึก มั่นในบุญธรรม         | 08-1814-1885 |
|   | นายอากาศรณ์ เลี้ยวพงศ์         | 08-1816-5384 |
|   | นางสมหมาย รัตคัญญู             | 08-9690-2777 |
|   | นางกัญจนพร วงษ์ประดิษฐ์        | 08-6507-5955 |
|   | นางสาวฉวีวรรณ พ่วงทิพากร       | 08-1241-3062 |
|   | นายสมชาย อุคัมพิทักษ์          | 08-3135-3433 |
|   | นางสาวอุบลรัตน์ สุขประเสริฐ    | 08-1311-8006 |
|   | นายประสงค์ กระแสร์พันธ์        | 08-1315-6885 |
|   | นายเสนอ วิสุทชนะ               | 08-9215-4449 |
|   | นายสง่า ทองทิพย์               | 08-1425-6054 |
|   | นายวันชัย ปถมพานิชย์           | 08-6080-2247 |
|   | นางสาวจรียา รุณทิวา            | 08-1755-2466 |
| นายไพรัช ลออเงิน  | 08-1449-2117                   |              |
| นายชัชวาล ทิพย์ธารา   | 08-1692-3605                   |              |
| นายวิทย์ อาวุชานนท์   | 08-1906-4302                   |              |
| นางสาวธนัชชา วิสัยรัตน์   | 08-1420-5670                   |              |
| นายเปี่ยมศักดิ์ ภูตระกูล  | 08-1622-6706                   |              |
| เจ้าหน้าที่สมาคม  |                                |              |
| นางสาวภาวดี จิตสถิน   | 09-2429-6660                   |              |
| นายตฤพล เรือนทิพย์  | 08-9921-2350                   |              |
| นางสาวชลธิสา ฤทธิแสง  | 08-1917-1894                   |              |

ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม 2559

(นางสุมาลี ยุक्तานนท์)

นายกสมาคมฯ ปณิกสงเคราะห์สมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย



สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.ร.รท.)

199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทร. 0-2496-1332 , 08-9921-2350, 08-1917-1894

หนังสือนำส่งทะเบียนข้อมูลสมาชิก สสอ.ร.รท. รอบที่ 4/2559

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 4/2559 (อายุ 20-58 ปี) ระหว่างวันที่ 1 – 29 กุมภาพันธ์ 2559 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานของผู้สมัครแล้ว ดังนี้

- เป็นสมาชิกประเภทสามัญของสหกรณ์ จำนวน.....ราย
- เป็นสมาชิกประเภทสมทบของสหกรณ์ จำนวน.....ราย
- เป็นคู่สมรสของสมาชิก สสอ.ร.รท. จำนวน.....ราย
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน
- มีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของรัฐ ที่มีอายุไม่เกิน 30 วัน
- มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับเงินสงเคราะห์ทุกคน
- มีสำเนาเอกสารประกอบอื่นๆ ตามที่กำหนด เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ทะเบียนสมรส เป็นต้น
- สมาชิกสหกรณ์ที่สมัคร สสอ.ร.รท. รอบนี้ จำนวน ..... คน

ศูนย์ประสานงานได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานของสมาชิกครบถ้วนและถูกต้องทุกรายการ และได้แนบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิกที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการศูนย์ฯ 1 ฉบับ มาพร้อมนี้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอ.ร.รท.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอ.ร.รท.

โทรศัพท์: 08-9921-2350, 09-2429-6660, 08-1917-1894, 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130

หรือทาง E-mailของราชการไทย : [tgc.ifsct@gmail.com](mailto:tgc.ifsct@gmail.com) และทาง E-mailของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

[www.cgse.or.th](http://www.cgse.or.th)



# สมาคมบำนาญสังคมเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ราชการ รัฐวิสาหกิจไทย (สสอ.รพท.)

199 หมู่ 2 ถนนนครอินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130 โทร. 0-2496-1332 , 08-9921-2350, 08-1917-1894

หนังสือนำส่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สมาชิก สสอ.รพท. รอบที่ 4/2559

ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ..... จำกัด

ตามที่ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ได้รับสมัครสมาชิก ในรอบที่ 4/2559 (อายุ 20-58 ปี) ระหว่างวันที่ 1-29 กุมภาพันธ์ 2559 แล้วนั้น

ศูนย์ประสานงานขอแจ้งจำนวนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าในการรับสมัครสมาชิก สสอ.รพท. รอบที่ 4/2559

ดังนี้

- |  |                |     |
|--|----------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ผู้สมัครเป็นสมาชิก สสอ.รพท.                   | จำนวน .....    | คน  |
| <input type="checkbox"/> ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 40) | เป็นเงิน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000)       | เป็นเงิน ..... | บาท |

ทั้งนี้ ศูนย์ประสานงานได้ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้ สสอ.รพท. โดยโอนเงินเข้าบัญชี

- ธนาคารกรุงไทย สาขาโสมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สสอ.รพท.”

เลขที่บัญชี 981-5-36435-9

เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า (จำนวนคน x 4,000) เป็นเงิน .....

บาท

- ธนาคารกรุงไทย สาขาโสมโปรราชพฤกษ์ ชื่อบัญชี “ค่าใช้จ่าย สสอ.รพท.” เลขที่บัญชี 981-5-36462-6

ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 20) เป็นเงิน .....

บาท

- Bill Payment เลขที่บัญชี 468-0-32040-0 ประเภทกระแสรายวัน (ค่าธรรมเนียม 5 บาท ทั่วประเทศ)

ค่าสมัครสมาชิกและค่าบำรุงรายปี (จำนวนคน x 4,020) เป็นเงิน .....

บาท

รวมจำนวนเงินที่โอนมาให้สมาคมทั้งสิ้น ในวันที่..... เป็นเงิน..... บาท

ได้แนบสำเนาใบโอนมาพร้อมนี้แล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

ลงชื่อ

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สสอ.รพท.

สหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

หมายเหตุ : ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอ.รพท.

โทรศัพท์มือถือ : 08-9921-2350, 08-1917-1894, 09-2429-6660 โทรศัพท์ : 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130

หรือทาง E-mailของราชการไทย : [tgc.ifsct@gmail.com](mailto:tgc.ifsct@gmail.com) และทาง E-mailของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

[www.cgse.or.th](http://www.cgse.or.th)

ขั้นตอนการรับสมัครสมาชิกของศูนย์ประสานงาน สสอ.รรท.

รอบที่ 4/2559 (อายุ 20-58 ปี) รับสมัครระหว่างวันที่ 1 – 29 กุมภาพันธ์ 2559

| ลำดับ | รายการ  | ระยะเวลาดำเนินการ          | หมายเหตุ  |
|-------|---|----------------------------|---|
| 1     | รับสมัครสมาชิก ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐาน รับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า   | 1-29 กุมภาพันธ์ 2559       |   |
| 2     | บันทึกข้อมูลรายบุคคลลงโปรแกรมบัญชีสงเคราะห์   | 1-29 กุมภาพันธ์ 2559       |   |
| 3     | ศูนย์แจ้งรายชื่อและจำนวนผู้สมัคร ในส่วนของการลงทะเบียนที่ <a href="mailto:tgcfisct@gmail.com">tgcfisct@gmail.com</a> และในส่วนของรัฐวิสาหกิจไทยไปที่ <a href="mailto:state2554@gmail.com">state2554@gmail.com</a>   | 29 กุมภาพันธ์ 2559         |   |
| 4     | ศูนย์พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร และนำส่งทะเบียนข้อมูลสมาชิก  | ภายใน 15 มีนาคม 2559       |   |
| 5     | ศูนย์ประสานงาน โอนเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า ให้สมาชิก<br>** ค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี เก็บไว้ที่ศูนย์ฯ 20 บาท <b>ส่งให้ สสอ.รรท. 20 บาท</b><br>** เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า <b>ส่งให้ สสอ.รรท. 4,000 บาท</b><br>** สรุปศูนย์ฯ ต้องส่งเงินให้สมาคมฯ <b>รวมเป็นเงิน 4,020 บาทต่อคน</b><br>โดยส่งสำเนาไปโอนเงินผ่านทาง E-mail ของสมาคม หรือโทรสาร หรือ 0-2496-1130 | ภายใน 15 มีนาคม 2559       | ศูนย์ประสานงานฯ ของราชการ และรัฐวิสาหกิจ :<br>โอนเงิน ดังนี้<br>- เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาโชนไปรษณีย์ เลขที่บัญชี 981-5-36435-9<br>ชื่อบัญชี “เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า สสอ.รรท.”<br>- เงินค่าสมัครและค่าบำรุงรายปี โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาโชนไปรษณีย์ เลขที่บัญชี 981-5-36462-6<br>ชื่อบัญชี “ค่าใช้จ่าย สสอ.รรท.”<br>- Bill Payment ธนาคารไทยพาณิชย์ กระแสรายวัน เลขที่ 468-0-32040-0 (ค่าธรรมเนียม 5 บาททั่วประเทศ) |
| 6     | ศูนย์ประสานงานส่งสำเนาใบรับรองแพทย์และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัครรายให้สมาคม  | ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2559 |   |
| 7     | คณะกรรมการอำนวยการพิจารณาใบรับรองแพทย์ของสมาชิกทุกราย   | 16-24 มีนาคม 2559          |   |
| 8     | เจ้าหน้าที่สมาคมฯ ตรวจสอบทะเบียนข้อมูลรายชื่อสมาชิก   | 25-27 มีนาคม 2559          |   |
| 9     | สมาคมฯ ประกาศรายชื่อสมาชิกผ่านการอนุมัติทางเป็นสมาชิก ทาง E-mail ของศูนย์ฯ  | ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2559 | ผู้สมัครได้รับสมาชิกภาพสมบูรณ์วันที่ 1 เมษายน 2559  |

หมายเหตุ :

- กรณีที่ศูนย์ประสานงานไม่ส่งเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้สมาคมทั้งจำนวน ตามจำนวนสมาชิก สมาคมฯ จะไม่นำชื่อเข้าพิจารณาจัดเป็นสมาชิก ที่นับเพื่อไปตามข้อบังคับของสมาคม ข้อ 12 ที่กำหนดให้ผู้สมัครเข้าเป็นสมาชิกจะมีสมาชิกภาพสมบูรณ์ เริ่มตั้งแต่วันที่คณะกรรมการมีมติรับเข้าเป็นสมาชิก และได้ชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าตามอัตราที่สมาคมกำหนดแล้ว

- กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

- **ผู้สมัครต้องถ่ายสำเนาใบรับรองแพทย์พร้อม 1 ฉบับ เพื่อให้ศูนย์ประสานงานรวบรวมส่งสมาคม ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2559**

- ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ สสอ.รรท. โทรศัพท์: 08-9921-2350, 09-2429-6660, 08-1917-1894 0-2496-1332 โทรสาร : 0-2496-1130 หรือทาง E-mail ของราชการไทย : [tgcfisct@gmail.com](mailto:tgcfisct@gmail.com) และทาง E-mail ของรัฐวิสาหกิจไทย : [state2554@gmail.com](mailto:state2554@gmail.com)

- ตรวจสอบรายละเอียดที่ [www.cgsse.or.th](http://www.cgsse.or.th)