เอกสารประกอบการสมัครสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนา ก.พ.7 ผู้สมัคร 1 แผ่น
5. สลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย 1 ชุด
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (บัตรประชาชน+ทะเบียนบ้าน) 1 แผ่น
9. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น
10. หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย 30% จำนวน 2 ชุด

ประเภทสมาชิกสามัญ

☐ ข้าราชการ
☐ พนักงานของรัฐ (สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)
☐ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
☐ พนักงาน (สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
☐ อื่น ๆ

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....ถนน.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
ได้ทราบข้อความ ละเงื่อนไขในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ ให้ถ้อยคำเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

1. ข้าพเจ้าเกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัดเลย ที่ตั้งเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ID Line.....ได้รับเงินเดือน.....บาท
วันเดือนปีที่เริ่มบรรจุ/ปฏิบัติงาน วัน.....เดือน.....ปี.....(กรณีพนักงานราชการ/ลูกจ้างให้ระบุวันสิ้นสุดสัญญาจ้าง วัน.....เดือน.....ปี.....) สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าหรือหม้าย
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์นี้ ทุกประการ และข้าพเจ้า ☐ ไม่เคยเป็นสมาชิก
☐ เคยเป็นสมาชิกมาก่อน และลาออกเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงในเงื่อนไขต่าง ๆ ดังนี้
   4.1 การส่งค่าหุ้นให้สหกรณ์หักเป็นรายเดือน ๆ ละ.....บาท (ต้องไม่ต่ำกว่าขั้นต่ำที่กำหนดในระเบียบ)
   4.2 ในการส่งค่าหุ้นครั้งแรก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าหุ้น.....บาท ค่าธรรมเนียมแรกเข้า.....บาท
   4.3 กรณีเป็นการรับโอนสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะกู้เงินจากสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สหกรณ์เดิมจำนวนเท่ากับยอดหนี้ที่มีอยู่ ณ วันทำสัญญากู้เงิน ***<u>และยอมรับเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ</u>***
   4.4 ข้าพเจ้ายินยอม และร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โปรดหักเงินค่าหุ้นรายเดือน และเงินงวดชำระหนี้ที่ส่งต่อสหกรณ์ หรือหนี้สินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีพันธะอยู่ต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
   4.5 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติ ของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้สมัครดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ใต้บังคับบัญชาของข้าพเจ้า และมีคุณสมบัติเป็นไปตามข้อบังคับ และข้อความที่แถลงไว้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครดังกล่าวแล้ว เห็นควรดังนี้
รับเข้าเป็นสมาชิก ☐ สามัญ ☐ ไม่ควรรับเป็นสมาชิกสามัญ
เพราะขาดคุณสมบัติคือ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นผู้จัดการ ☐ ควรรับ ☐ ไม่ควรรับ

(ลงชื่อ).....

ความเห็นประธาน ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ทะเบียนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

1. ชื่อ..... วัน.เดือน.ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ที่อยู่เลขที่.....บ้าน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

3. ที่ทำงาน.....ถนน.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดเลย รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

4. รับเข้าเป็นสมาชิกโดย ☐ การอนุมัติของประธาน ☐ มติที่ประชุมกรรมการเมื่อ.....

ชำระค่าทำเนียมแรกเข้าและค่าหุ้นครั้งแรกเมื่อ วันที่.....ได้เลขทะเบียนที่

ข้าพเจ้ายอมรับ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิกผู้สมัคร (1).....(2).....(3).....

ลายมือชื่อพยาน.....(สมาชิกทั่วไป)

ลายมือชื่อพยาน.....

การออกจากสหกรณ์

ให้ออกเมื่อวันที่.....ด้วยเหตุ ☐ ลาออกโดยสมัครใจ

☐ ให้ออกโดยมติกรรมการ เหตุเพราะ.....

ได้จำหน่ายออกจากทะเบียนสมาชิกแล้วเมื่อ วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ข้อมูลสมาชิกกรณีโอนจากสหกรณ์อื่น / หรือย้ายมาจากจังหวัดอื่น

1. สหกรณ์เดิม.....จังหวัด..... เป็นสมาชิกมาแล้ว.....งวด

มีหุ้น จำนวน.....บาท หนี้สามัญจำนวน.....บาท พิเศษ จำนวน.....บาท

อื่น ๆ ระบุ..... จำนวน.....บาท

2. สังกัด / โรงเรียนที่ย้ายมา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

สสอ.1 (1/1)
ประเภทสามัญ
เลขทะเบียน.....

ใบสมัครสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
(สสอ.ครูเลย)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลสมาชิก

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้างหรือหม้าย
ชื่อคู่สมรส.....
(2) เลขทะเบียนสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด..... หน่วย.....
(3) ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งท้ายนี้
☐ ครูผู้ช่วย ☐ ครู ☐ ผู้บริหารสถานศึกษา ☐ ผู้บริหารการศึกษา
☐ บุคลากรทางการศึกษา ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ(ระบุตำแหน่ง).....
(4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
(5) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
(6) สถานที่ปฏิบัติงาน (ชื่อหน่วยงาน/สถานศึกษา.....)
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2. การชำระเงิน ข้าพเจ้าได้ชำระเงินในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

(1) เงินค่าสมัคร เป็นเงิน.....บาท
(2) เงินค่าบำรุง เป็นเงิน.....บาท
(3) เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้า เป็นเงิน.....บาท
รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน.....บาท
ตัวอักษร (.....)

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ที่ สสอ.ครูเลย พึงจ่าย โดยจ่ายให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.2.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.3.....เกี่ยวข้องเป็น.....

3.4.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับและระเบียบ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบ เงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ตรวจสอบเอกสารแล้ว ขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครเข้าเป็นสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระค่าสมัคร เงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วน ตามข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด หมวด 4 วิธีการรับสมัครของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้จัดการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

☐ ควรอนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครูเลย

☐ ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

☐ อนุมัติเข้าเป็นสมาชิก สสอ.ครูเลย

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

เพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ข้อ 1 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....
อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน .....รับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง
.....สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด .....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด **รวมเงินกู้คงเหลือ.....บาท**

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องแนวทางแก้ไขปัญหาหนี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2567 หนังสือบันทึกข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหาหนี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาคำพิพากษาของ ศาลปกครอง คดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดีหมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือนคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่งเงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะเจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้หน่วยงานต้นสังกัด หักให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ครบจำนวนที่เรียกเก็บตามที่เคยเก็บได้หรือตามที่สหกรณ์ฯแจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป แม้เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มิอาจถอนคืนได้เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน/กรรมการดำเนินการ

(.....) (.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

เพื่อส่งสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด กรณีเงินคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ของรายได้รายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ข้อ 1 โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....
อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน .....รับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง
.....สังกัดสถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด .....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....
ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด **รวมเงินกู้คงเหลือ.....บาท**

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนบำเหน็จ บำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ เรื่องแนวทางแก้ไขปัญหาหนี้สินสำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ ฉบับประกาศ ณ วันที่ 5 มกราคม 2567 หนังสือบันทึกข้อความด่วนที่สุด สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0201.6/422 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหาหนี้ครูและบุคลากรทางการศึกษาคำพิพากษาของ ศาลปกครอง คดีหมายเลขดำที่ 2116/2561 และคดีหมายเลขแดงที่ 1657/2562 เนื่องจากข้าพเจ้ามีเงินได้ รายเดือนคงเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 นั้น ข้าพเจ้าไม่สะดวกนำส่งเงินชำระหนี้ที่เหลือจึงขอทำหนังสือยินยอม ในฐานะเจ้าของเงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้หน่วยงานต้นสังกัด หักให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ครบจำนวนที่เรียกเก็บตามที่เคยเก็บได้หรือตามที่สหกรณ์ฯแจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป แม้เงินเดือน เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนคงเหลือไม่ถึง ร้อยละ 30 ก็ตาม

ข้อ 3 หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้กับข้าพเจ้า

ข้อ 4 การแสดงเจตนายินยอมนี้มิอาจถอนคืนได้เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน/กรรมการดำเนินการ

(.....) (.....)

<u>เอกสารประกอบการสมัคร</u>

“<u>สมาชิกสามัญ</u>”

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัครและคู่สมรส 2 แผ่น
3. สำเนาบัตรข้าราชการผู้สมัคร 1 แผ่น
4. สำเนาใบก.พ.7 ผู้สมัคร 1 ชุด
5. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด 1 ชุด (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
6. สำเนาทะเบียนสมรส 2 แผ่น
7. ใบรับรองแพทย์โรงพยาบาลรัฐบาล 1 แผ่น
8. เอกสารผู้รับผลประโยชน์ (สำเนาบัตรประชาชน+สำเนาทะเบียนบ้าน) 1 ชุด
9. หน้าบัญชีเงินเดือน 1 แผ่น (พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง)
10. หนังสือยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย 30% จำนวน 2 ชุด

หมายเหตุ: 1. ค่าสมัครแรกเข้า - ค่าธรรมเนียม 100 บาท

- หุ้นชำระล่วงหน้า <u>คำนวณจาก 7 % ของเงินเดือน</u>

<u>(หากมาหลังเวลา 15.00 น. จะปิดรับรายการชำระเงินสด ชำระได้โดยรายการโอนเท่านั้น)</u>

- ค่าสมัครสงเคราะห์ศพ (สสอ.ครูเลย) ล่วงหน้า 3,600 บาท

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา ต้องให้ผู้บังคับบัญชาเซ็นเท่านั้น
3. ผู้สมัครต้อง<u>ไม่เป็นสมาชิกกับสหกรณ์อื่น</u> หรือ กรณีมีสหกรณ์เดิมให้ติดต่อเจ้าหน้าที่

ติดต่อสอบถามข้อมูลการรับสมัคร: 042-811149 ต่อ 11 หรือ 083-4143302 ฝ่ายสำนักงานสอ.ครูเลย จำกัด