



# ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

The Federation of Savings and Credit Cooperatives of Thailand Limited

อันดับเครดิต **A-**  
แนวโน้ม : คงที่  
Outlook : Stable

ที่ ชสอ. ว 07 /2567

12 มกราคม 2567

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดกำหนดการ

จำนวน 1 ชุด

ด้วยชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) กำหนดฝึกอบรมหลักสูตร “วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ” ระหว่างวันที่ 10 - 13 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรของสหกรณ์มีความรู้ ความเข้าใจ หลักการฝึกอบรม การพูดเพื่อบรรยาย นำเสนอ และสอนงาน ตลอดจนการฝึกปฏิบัติเพื่อให้สามารถเป็นวิทยากรที่มีประสิทธิภาพ นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการเป็นวิทยากรสหกรณ์ให้ความรู้แก่ขบวนการสหกรณ์

ชสอ. ขอเรียนเชิญบุคลากรของสหกรณ์ออมทรัพย์เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดการดังกล่าว หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ คุณวินัย พัฒนรังษิวัฒนา สามารถลงทะเบียนได้ที่ [www.fsct.com](http://www.fsct.com) ก่อนวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 \*ทั้งนี้ ชสอ. ขอสงวนสิทธิ์การเข้ารับการฝึกอบรมเฉพาะผู้ที่ลงทะเบียนตามรายชื่อไว้เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

รองศาสตราจารย์พิเศษ พลโท

(ดร.วีระ วงศ์สรรค์)

ประธานกรรมการ

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

ฝ่ายพัฒนาบุคลากรและเสริมสร้างความรู้ทางวิชาการ

โทรศัพท์. 0 2496 1199 ต่อ 308-311

**โครงการฝึกอบรม**  
**หลักสูตร “วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ”**  
**ระหว่างวันที่ 10 - 13 มีนาคม 2567**  
**ณ โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอมือง จังหวัดกาญจนบุรี**

\* \* \* \* \*

**1. หลักการและเหตุผล**

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด (ชสอ.) ในฐานะผู้นำของขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์ เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาบุคลากรสหกรณ์ออมทรัพย์ เสริมสร้างความรู้ ทักษะ ทศนคติ ความชำนาญ การเรียนรู้วิธีการฝึกอบรมในหลายๆ รูปแบบ ให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการฝึกอบรมและเป็นวิทยากรที่ดี นำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการเป็นวิทยากรให้ความรู้แก่ขบวนการสหกรณ์ โดยเน้นการพัฒนาให้ผู้เข้ารับการอบรมทุกคนสามารถเป็นนักฝึกอบรมและเป็นวิทยากรสหกรณ์มืออาชีพได้ภายในเวลาจำกัด โดยให้มีการฝึกปฏิบัติอย่างจริงจัง

**2. วัตถุประสงค์**

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจหลักการฝึกอบรม การพูดเพื่อบรรยาย นำเสนอ และ สอนงาน ตลอดจนการฝึกปฏิบัติเพื่อให้สามารถเป็นวิทยากรและนักฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพ

**3. คุณสมบัติและจำนวนผู้เข้าสัมมนา**

ประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ ผู้จัดการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน

**4. วันและสถานที่จัดสัมมนา**

วันที่ 10-13 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอมือง จังหวัดกาญจนบุรี

**5. ค่าใช้จ่าย**

ค่าลงทะเบียน คนละ 4,000.- บาท ประกอบด้วย ค่าเอกสาร กระเป๋าใส่เอกสาร ค่าอาหารว่าง 5 มื้อ อาหารกลางวัน 3 มื้อ อาหารเย็น 3 มื้อ ตั้งแต่มื้อเย็น (วันลงทะเบียน) ถึงมื้อเที่ยง (วันสุดท้ายของการจัดอบรม)  
**\*\*ไม่รวมค่าที่พักโรงแรมในจังหวัดกาญจนบุรี**

**6. วิธีการชำระเงิน**

กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียน โดยการโอนเงิน เข้าบัญชี “ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด” เลขที่บัญชี 193-1-13914-8 บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาวงศ์สว่าง

และกรุณาส่งสำเนาใบโอนเงินไปยัง ฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ ชสอ. ทาง Email : info@fsct.com หรือ โทรสาร หมายเลข 0 2496 1177, 0 2496 1188 โดยระบุชื่อสหกรณ์ให้ชัดเจน

**7. การส่งรายชื่อเข้ารับการอบรม**

ผู้เข้าร่วมการอบรมลงทะเบียนเข้าผ่านทาง [www.fsct.com](http://www.fsct.com) พร้อมใบโอนเงิน ไปยังฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ ชสอ. ทาง Email : info@fsct.com หรือ โทรสาร ก่อนวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

**8. การจองห้องพัก ที่โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอมือง จังหวัดกาญจนบุรี**

สามารถติดต่อ จองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม รายละเอียดการจองที่พักตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถชำระค่าห้องพักกับทางโรงแรมในวันที่ Check in โดยทางโรงแรมคิดค่าห้องพักในอัตรา

- ห้องพักเดี่ยว/คู่ ราคา 1,500 บาท

**\*กรณีที่ผู้เข้าอบรมจองห้องพักแล้ว ไม่เข้าพักตามที่กำหนด ผู้เข้าอบรมต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น**

\* \* \* \* \*



กำหนดการ  
โครงการฝึกอบรม หลักสูตร “วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ”  
วันที่ 10 - 13 มีนาคม 2567  
ณ โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี  
\*\*\*\*\*

วันที่ 10 มีนาคม 2567

|      |                  |                             |
|------|------------------|-----------------------------|
| เวลา | 15.00 – 17.00    | ลงทะเบียน                   |
|      | 17.00 – 18.30 น. | ปฐมนิเทศ และกิจกรรมสัมพันธ์ |
|      | 18.30 น.         | รับประทานอาหารเย็น          |

วันที่ 11 มีนาคม 2567

|                  |   |
|------------------|---|
| 07.00 – 08.30 น. | รับประทานอาหารเช้า  |
| 08.30 – 09.00 น. | พิธีเปิดการอบรม   |
| 09.30 – 12.00 น. | การฝึกอบรม คุณสมบัติของการเป็นวิทยากรมืออาชีพ, จุดแข็งของวิทยากรที่ควรมี, เทคนิคการจัดการความตื้นตันของวิทยากร, หัวใจของการทำงานวิทยากร, โดย คณะวิทยากรกรมประชาสัมพันธ์ |
| 12.00 – 13.00 น. | รับประทานอาหารกลางวัน   |
| 13.00 – 17.00 น. | การฝึกอบรม ภาพรวมและกระบวนการฝึกอบรม, การเตรียมพร้อมของวิทยากร ต้องทำอะไรบ้าง, เทคนิคสำคัญของวิทยากรมือใหม่ โดย คณะวิทยากรกรมประชาสัมพันธ์                              |
| 18.00 – 19.00 น. | รับประทานอาหารเย็น  |
| 19.00 – 21.00 น. | กิจกรรมการเรียนรู้และฝึกฝน  |

วันที่ 12 มีนาคม 2567






|                  |  |
|------------------|--|
| 07.00 – 08.30 น. | รับประทานอาหารเช้า   |
| 08.30 – 12.00 น. | การฝึกอบรม เคล็ดลับการออกแบบและสร้างบรรยากาศการเรียนรู้, เทคนิค วิทยากรยุคใหม่ที่สอนให้เกิดประสิทธิผล, เทคนิคการใช้น้ำเสียง ภาษากาย และจิตวิทยาในการสอน, เครื่องมือสำคัญของวิทยากรมืออาชีพ |
| 12.00 – 13.00 น. | รับประทานอาหารกลางวัน  |
| 13.00 – 17.00 น. | กิจกรรมการเรียนรู้และฝึกฝน   |
| 18.30 – 21.00 น. | งานเลี้ยงสังสรรค์  |

วันที่ 13 มีนาคม 2567






|                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|
| 07.00 – 08.30 น. | รับประทานอาหารเช้า               |
| 08.30 – 11.30 น. | นำเสนอผลงานและมอบหมายภารกิจ      |
| 11.30 – 12.00 น. | พิธีปิดการฝึกอบรม และมอบวุฒิบัตร |
| 12.00 – 13.00 น. | รับประทานอาหารกลางวัน            |
| 13.00 น.         | เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ          |

\*\*\*\*\*

กรุณาใช้แบบฟอร์มด้านล่างสำหรับการโอนเงินค่าลงทะเบียนอบรม/สัมมนา ของฝ่ายพัฒนาบุคลากรและเสริมสร้างความรู้ทางวิชาการ

|   |   | สำหรับสมาชิก                    |
|---|---|---------------------------------|
|  <b>THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED</b><br>ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768<br>เพื่อเข้าบัญชี ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด   | ใบแจ้งการรับชำระเงิน (Payment)  |                                 |
|   | <b>โครงการฝึกอบรม หลักสูตร "วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ"</b><br>วันที่ / Date .....   |                                 |
| <input type="checkbox"/>  ๑. ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)<br><input type="checkbox"/>  ๒. กรุงเทพ COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)<br><input type="checkbox"/>  ๓. ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)<br><input type="checkbox"/>  ๔. กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15) | ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) ..... โทร .....<br>รหัสการเป็นสมาชิกของชสอ. (Ref no.1) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>รหัสวัดอุประสงศ์ (Ref no.2)<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าหุ้น จำนวนเงิน..... บาท <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าสมัครสมาชิก จำนวนเงิน..... บาท <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> สิ้นๆ จำนวนเงิน..... บาท<br>* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท |                                 |
| <input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด / CASH   | จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>   |                                 |
| ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH   | หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.  | จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht) |
| จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS   |   |                                 |
| "แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง ..... โทร ..... ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....   |   |                                 |

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

|   |   | สำหรับธนาคาร                    |
|---|---|---------------------------------|
|  <b>THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED</b><br>ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768<br>เพื่อเข้าบัญชี ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด   | ใบแจ้งการรับชำระเงิน (Payment)  |                                 |
|   | <b>โครงการฝึกอบรม หลักสูตร "วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ"</b><br>วันที่ / Date .....   |                                 |
| <input type="checkbox"/>  ๑. ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)<br><input type="checkbox"/>  ๒. กรุงเทพ COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)<br><input type="checkbox"/>  ๓. ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)<br><input type="checkbox"/>  ๔. กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15) | ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) ..... โทร .....<br>รหัสการเป็นสมาชิกของชสอ. (Ref no.1) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>รหัสวัดอุประสงศ์ (Ref no.2)<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าหุ้น จำนวนเงิน..... บาท <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าสมัครสมาชิก จำนวนเงิน..... บาท <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> สิ้นๆ จำนวนเงิน..... บาท<br>* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท |                                 |
| <input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด / CASH   | จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>   |                                 |
| ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH   | หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.  | จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht) |
| จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS   |   |                                 |
| "แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง ..... โทร ..... ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....   |   |                                 |

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)



felix river kwai resort  
kanchanaburi



## แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

หลักสูตร “วิทยากรสหกรณ์มืออาชีพ”

จัดโดย ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย

วันที่ 10-13 มีนาคม 2567

โรงแรมเฟลิกซ์ ริเวอร์ควว รีสอร์ท กาญจนบุรี

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

ชื่อผู้จอง : \_\_\_\_\_

เบอร์ติดต่อ : \_\_\_\_\_

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ : \_\_\_\_\_

เลขที่ผู้เสียภาษีของหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

วันที่เข้าพัก : \_\_\_\_\_

วันที่ออก : \_\_\_\_\_

จำนวนห้องพัก (เดี่ยว/คู่) : \_\_\_\_\_

ราคาห้องพัก/ห้อง/คืน : \_\_\_\_\_

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| ➤ ห้องพักรูฟท็อปวิวสวน     | 1,500.-บาท |
| ➤ เตียงเสริมพร้อมอาหารเช้า | 750.-บาท   |

โปรดแจ้งรายชื่อผู้เข้าพัก : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ❖ สำรองห้องพักโทร 034-551-000, 098-832-9882, ID Line : 034551000 หรือ อีเมลล์ [reservation@felixriverkwai.com](mailto:reservation@felixriverkwai.com) หรือแฟกซ์ 034-551033 ภายในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567
- ❖ กรุณาชำระค่าห้องพักเต็มจำนวนเงินตามที่สำรองไว้ ภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 โดยโอนเงินเข้าบัญชี  
ชื่อบัญชี : บริษัทเฟลิกซ์ ริเวอร์ควว รีสอร์ท (กาญจนบุรี) จำกัด  
บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 245-214904-6  
ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขากาญจนบุรี
- ❖ ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักตามที่ได้สำรองไว้

หมายเหตุ : กรณีชำระเงินค่าห้องพักเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งใบ Pay in มาพร้อมกับรายชื่อผู้เข้าพักล่าสุดด้วยค่ะ

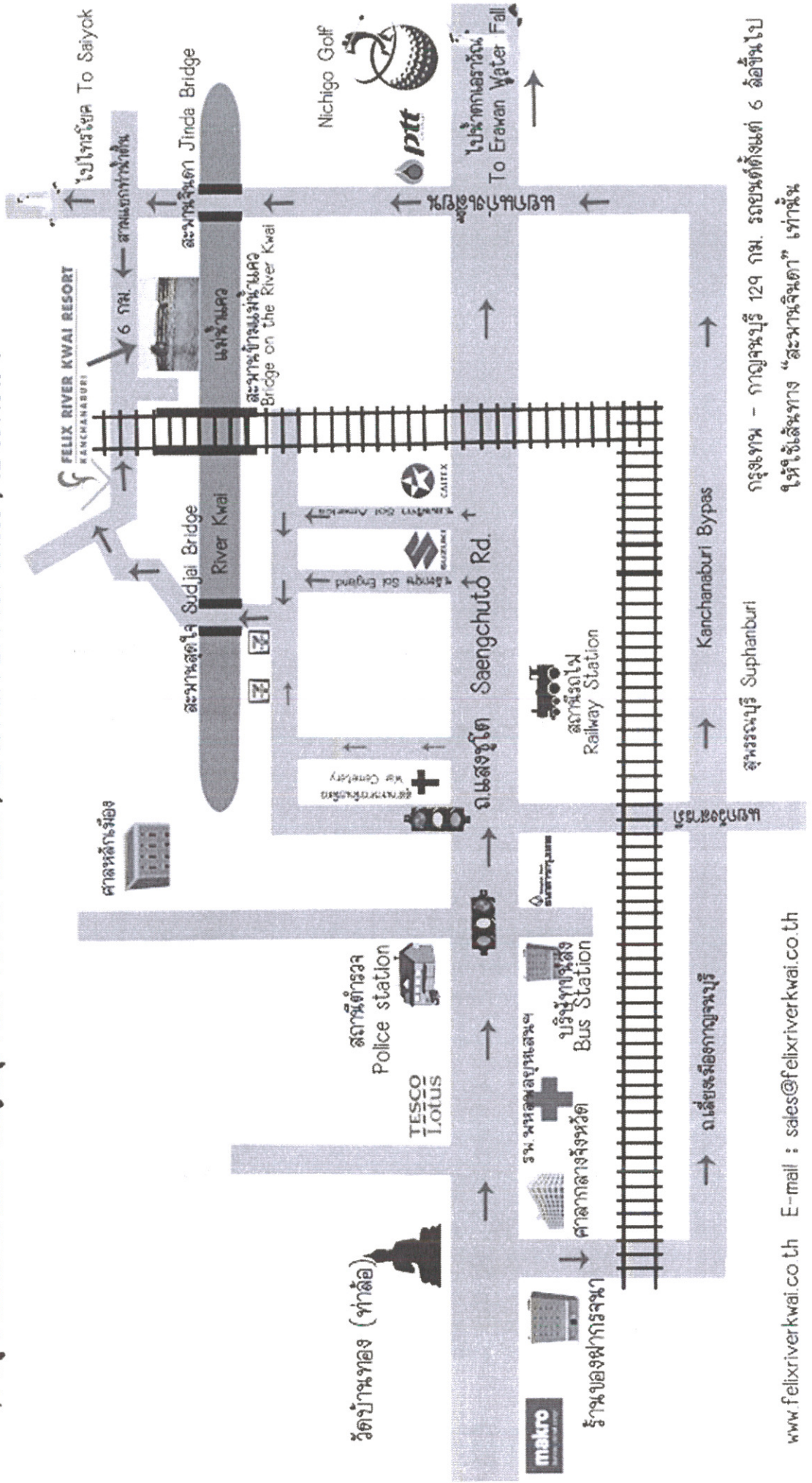
— Since 1996 —

**felix river kwai resort** address: 9/1 moo 3 | thamakham | muang | kanchanaburi 71000 | thailand  
t: +66 (0) 34 551 000 | f: +66 (0) 34 551 033 | m: +66 (0) 98 832 9882 | e: [reservation@felixriverkwai.com](mailto:reservation@felixriverkwai.com)  
sales office t: +66 (02) 634 4111 | f: +66 (02) 634 4595-7 | e: [dos@felixriverkwai.com](mailto:dos@felixriverkwai.com) | w: [www.felixriverkwai.com](http://www.felixriverkwai.com)



แผนที่โรงแรมริเวอร์ควาย ริเวอร์ควาย กัญจนบุรี  
**FELIX RIVER KWAI RESORT KANCHANABURI**

ร/ท หมู่ 3 ต.ท่ากระดาน อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000 Tel : 034-551000 , 02-6344111 Fax : 034-551033 , 02-6344595-7



สุพรรณบุรี Suphanburi  
 กัญจนบุรี - กาญจนบุรี 129 กม. รถยนต์ตั้งแต่ 6 ล้อขึ้นไป  
 ให้ใช้เส้นทาง "สะพานเจ็ดสี" เท่านั้น