

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว



กำหนดหมายเลขผู้สมัคร
หมายเลข.....
ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานคณะกรรมการจัดการเลือกตั้ง

ใบสมัครรับเลือกตั้ง ตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ประจำปี 2564

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....วุฒิการศึกษา.....จากสถาบัน.....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

มีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำงานสหกรณ์ฯ หรือผ่านการอบรมหลักสูตรการตรวจสอบกิจการสหกรณ์
ดังนี้.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
ในตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบกิจการด้านบัญชี ผู้ตรวจสอบกิจการด้านทั่วไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ระเบียบ และ
ผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชี
สหกรณ์แล้ว หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม ทำให้ต้องพ้นจากตำแหน่ง ข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายทั้งปวง และ
หากข้าพเจ้าได้รับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินดี เสียสละ กำลังกาย กำลังใจ เวลา ความรู้ ความสามารถ
และประสบการณ์ ของข้าพเจ้าในการปฏิบัติหน้าที่ให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อให้สหกรณ์ฯ มีความเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สมาชิกผู้รับรองผู้สมัคร

1.....ผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....

4.....ผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....

2.....ผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....

5.....ผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....

3.....ผู้รับรอง
(.....)
สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....สังกัด.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์
หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จำนวน 1 ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ชัดสุภาพ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป