ได้หมายเลขประจำตัวเลขที่

สำหรับเจ้าหน้าที่



ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการสรรหา
ตำแหน่ง กรรมการดำเนินการ

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสรรหา

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน/มือถือ..... E-mail.....

1. มีความประสงค์สมัครรับการสรรหาเป็น **<u>กรรมการดำเนินการ</u>** ตามกลุ่มสมาชิกดังนี้

1.1 กลุ่มสมาชิกรวม

- ☐ 1.1 โรงพยาบาลชุมชน/ทั่วไป จำนวน 2 คน
- ☐ 1.2 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 1 คน
- ☐ 1.3 โรงพยาบาลศูนย์สกลนคร จำนวน 1 คน
- ☐ 1.4 สมาชิกที่โอนย้าย/ถ่ายโอน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 คน

☐ 1.2 กลุ่มสมาชิกทั่วไป จำนวน 3 คน

2. ขอยื่นใบสมัคร ในวัน..... พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ 2.1 ใบรับสมัครรับการสรรหาตามตำแหน่งที่สมัคร และตามแบบของสหกรณ์
- ☐ 2.2 รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป และรูปถ่ายขนาด 3.5*5 นิ้วจำนวน 2 รูป รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือโพกศีรษะ ไม่สวมแว่นตา พื้นหลังไม่มีลวดลายถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- ☐ 2.3 สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ 2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ 2.5 หลักฐานการตรวจสอบข้อมูลเครดิตบูโรตามกฎกระทรวง ภายในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2569
- ☐ 2.6 ค่าธรรมเนียมการสมัคร 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

3. ประวัติโดยสังเขปของผู้สมัครและวิสัยทัศน์เกี่ยวกับการสหกรณ์ จำนวน 1 ชุด
(ตามแบบของคณะกรรมการสรรหา ขนาดกระดาษ เอ 4 พร้อมติดรูปถ่าย)

4. ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือกับสหกรณ์เพื่อดำเนินการสรรหากรรมการดำเนินการให้เป็นไปโดยสุจริต ยุติธรรม โปร่งใส

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 มาตรา 52 โดยมีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาตามข้อบังคับฯ ระเบียบ คำสั่ง และประกาศที่เกี่ยวข้อง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....