

ลำดับ.....



รูปถ่าย

1 นิ้ว

จำนวน 2 รูป

ใบสมัครประธานกรรมการ/กรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(1) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก.....

ขอสมัครเป็น ประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ ประจำปี 2568

ข้าพเจ้าอยู่กลุ่มลักษณะงาน ดังนี้

กลุ่มพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มสหวิชาชีพ กลุ่มสนับสนุน และลูกจ้างประจำ

กลุ่มผู้เกษียณอายุราชการ

(2) ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน.....ฝ่าย.....กลุ่มงาน.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail..... ID Line.....

(4) วุฒิการศึกษา

(1).....สถานศึกษา.....

(2).....สถานศึกษา.....

(3).....สถานศึกษา.....

(5) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด มาเป็นเวลา.....ปี

(6) เคยดำรงตำแหน่งในสหกรณ์ ดังนี้

ประธานกรรมการ.....ปี กรรมการดำเนินการ.....ปี

อื่นๆปี ไม่เคย.....

(7) เคยเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุม/ศึกษาดูงานด้านสหกรณ์มาแล้ว ดังนี้

(1)..... (2).....

(3)..... (4).....

(8) วิสัยทัศน์ (ในการดำเนินงานสหกรณ์).....

.....

โปรดพลิกด้านหลัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง และไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตาม พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 52 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ข้อ 75, 76, 109, 110 และ 111 และตามระเบียบว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ.2561 ประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 43/2567 ลงวันที่ 24 กันยายน 2567 เรื่อง บัญชีรายละเอียดแนบท้ายระเบียบ สหกรณ์ ว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด พ.ศ.2561 และประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 44/2567 ลงวันที่ 24 กันยายน 2567 เรื่อง การรับสมัครกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2568 ทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ

หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติขัดกับประกาศรับสมัครฯ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการสมัคร รับเลือกตั้ง โดยไม่ขอคัดค้านหรือร้องเรียนใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

1.ได้รับเอกสารแล้ว ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

2.รับเงินค่าสมัคร จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....