

ลำดับ.....



รูปถ่าย
1 นิ้ว
จำนวน 2 รูป

ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- (1) ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก..... ขอสมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการประจำปี 2568
- (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) เคยเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุม/ศึกษาดูงานด้านสหกรณ์มาแล้ว ดังนี้
(1)..... (2).....
(3)..... (4).....
- (6) ประสบการณ์ทำงานที่สำคัญ (พอสังเขป).....
.....
.....

(7) รายชื่อผู้ช่วยผู้ตรวจสอบกิจการ

ที่	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิ	การเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ	ผ่านการอบรมหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง และไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตาม พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 52 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด พ.ศ.2565 ข้อ 109, ข้อ 110 และตามระเบียบว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ.2561 และประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 44/2567 ลงวันที่ 24 กันยายน 2567 เรื่อง การรับสมัครกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2568 ทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ เป็นความสัตย์ทุกประการ

หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติขัดกับประกาศรับสมัครฯ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการสมัครรับเลือกตั้ง 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.....