



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

ที่ 25 / 2564

เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565

ด้วยการดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ จำนวน 1 คน กรรมการดำเนินการ จำนวน 7 คน และผู้ตรวจสอบกิจการ จำนวน 1 คน จะครบวาระวันที่ 31 ตุลาคม 2564 นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ข้อ 72, 102 และ 102/1 ระบุเบียงว่าด้วย วิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ.2561 และประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 23/2564 ลงวันที่ 1 กันยายน 2564 เรื่อง บัญชีรายละเอียดแบบท้ายระเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด พ.ศ.2561 จึงให้มีการประกาศรับสมัครบุคคลซึ่งประสงค์จะสมัครรับการสรรหาเพื่อดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ไว้ดังนี้

1. การขอรับใบสมัคร

ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ชั้น 1 ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2564 เป็นต้นไป ระหว่างเวลา 09.00 – 16.00 น. เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

2. วัน เวลา สถานที่ และการสมัคร

ยื่นใบสมัครระหว่างวันที่ 4 – 12 ตุลาคม 2564 ระหว่างเวลา 09.00 – 15.00 น. ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

การสมัครจะต้องสมัครด้วยตนเอง โดยให้ผู้สมัครยื่นใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด พร้อมเอกสารหลักฐานด้วยตนเองต่อเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

3. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบในการยื่นใบสมัคร

3.1 ใบสมัครที่จัดทำโดยสหกรณ์ฯ

3.2 รูปถ่ายสีหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แวนด้า ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป รูปถ่ายผู้สมัครเป็นปัจจุบันไม่เกิน 6 เดือน

3.3 สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

3.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

3.5 ต้นฉบับและสำเนาหลักฐานการผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากการตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือน่วยงานอื่นที่ได้รับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ เมื่อตรวจสอบแล้วคืนต้นฉบับ (สำหรับผู้สมัครผู้ตรวจสอบกิจการ) จำนวน 1 ฉบับ

3.6 สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา (สำหรับผู้สมัคร ผู้ตรวจสอบกิจการ) จำนวน 1 ฉบับ

3.7 ค่าสมัคร จำนวน 100 บาท

*สำเนาเอกสารทุกฉบับให้ผู้สมัครรับรองสำเนาเอกสารด้วย

4. คุณสมบัติของผู้สมัคร

4.1 ประธานกรรมการ และกรรมการดำเนินการ

- (1) ต้องเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด
- (2) เป็นผู้ที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มติ ข้อกำหนด และเงื่อนไขต่าง ๆ ตามระเบียบ ข้อบังคับที่ สหกรณ์กำหนด
- (3) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้ กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (4) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
- (5) ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่ง กรรมการ ตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์
- (6) ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอนถอนออกจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือ กรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่
- (7) ไม่เป็นสมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินวดชำระหนี้ ไม่ว่าด้วยเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลา สองปีทางบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการเว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้น จากการ กระทำของตนเอง
- (8) ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ และลูกจ้างประจำในสหกรณ์นี้

4.2 ผู้ตรวจสอบกิจการ

- (1) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด หรือบุคคลภายนอก
- (2) ไม่เป็นกรรมการดำเนินการ หรือดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ประจำในสหกรณ์ฯ
- (3) เป็นผู้มีคุณวุฒิความรู้ความสามารถสามารถขึ้นตำแหน่งผู้ชำนาญอาชีวศึกษาบริหารธุรกิจ, การเงิน, การบัญชี, การบริหารจัดการเศรษฐศาสตร์ หรือการสหกรณ์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ และมีประสบการณ์ด้านนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า 2 ปี
- (4) อายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี
- (5) ผู้สมัครต้องผ่านการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ
- (6) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้ กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (7) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
- (8) ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่ง กรรมการ ตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์
- (9) ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอนถอนออกจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือ กรรมการดำเนินการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการ เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

5. การให้หมายเลขอ้างอิงตัวผู้สมัคร

ผู้สมัครรับการสรรหาจะได้รับหมายเลขอ้างอิงตัวเรียงตามลำดับการสมัครก่อนหนังสือรับการสมัครตำแหน่งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ

การรับใบสมัคร และการให้หมายเลขอ้างอิงตัวผู้สมัครเป็นการรับสมัครไว้ในเบื้องต้น เมื่อตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบว่าด้วย วิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ.2561และประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 23/2564 ลงวันที่ 3 กันยายน 2564 เรื่อง บัญชีรายละเอียดแนบท้ายระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด พ.ศ.2561 จะประกาศให้ทราบต่อไป

6. ผู้สมัครรับการสรรหาจะสมัครรับการสรรหาตำแหน่งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ในคราวเดียวกันมิได้

7. คำวินิจฉัยของคณะกรรมการตรวจสอบและวินิจฉัยการสมัครรับการสรรหาปี 2565 ให้เป็นที่สุด

8. เงื่อนไขอื่น หากมีกรรมการดำเนินการทำได้ไม่สามารถดำรงตำแหน่งได้ ผู้สมัครที่มีคะแนนต่อจากกรรมการดำเนินการทำได้คะแนนลำดับที่ 7 คือ ตั้งแต่ลำดับที่ 8 และลำดับต่อมา สามารถมาดำรงตำแหน่งแทนกรรมการดำเนินการทำได้ตามวาระที่กรรมการทำนั้นดำรงวาระ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 3 กันยายน พ.ศ. 2564

(นางมาลินี โตวนิชย์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

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.....

ข้าพเจ้าอยู่ในกลุ่มลักษณะงาน ดังนี้

- กลุ่มพยาบาลวิชาชีพ กลุ่มสาขาวิชาชีพ กลุ่มนักสนับสนุน และลูกจ้างประจำ
 กลุ่มผู้เกษียณอายุราชการ

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

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

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

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

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

(4) ภูมิการศึกษา

- (1)..... สถานศึกษา.....
(2)..... สถานศึกษา.....
(3)..... สถานศึกษา.....

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

(6) เคยดำรงตำแหน่งในสหกรณ์ ดังนี้

- ประธานกรรมการ..... ปี กรรมการดำเนินการ..... ปี
 อื่นๆ ปี ไม่เคย.....

(7) เคยเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุม/ศึกษาดูงานด้านสหกรณ์มาแล้ว ดังนี้

- (1). (2).
(3). (4).

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

👉 โปรดพิจารณาหลัง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง และไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตาม พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 52 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด ข้อ 72 และตามระเบียบว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ. 2561 ประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 23/2564 ลงวันที่ 3 กันยายน 2564 เรื่อง บัญชีรายละเอียดแนบท้ายระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด พ.ศ. 2561 และประกาศสหกรณ์ฯ ที่ 23/2564 ลงวันที่ 3 กันยายน 2564 เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565 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.....

ลำดับ.....



ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

รูปถ่าย¹ นิ้ว^{จำนวน 2 รูป}

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

อายุ..... ปี เลขที่สมาชิก..... ขอสมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการประจำปี.....

(2) ปฏิบัติงานที่หน่วยงาน..... ฝ่าย..... กลุ่มงาน.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์หน่วยงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

(3) ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/ซอย..... 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 (พoSangExP).....

(7) รายชื่อผู้ช่วยผู้ตรวจสอบกิจการ

ที่	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิ	การเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ	ผ่านการอบรมหลักสูตร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้อง และไม่เป็นบุคคลต้องห้ามตาม พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 52 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2561 ข้อ 102 ข้อ 102/1 และตามระเบียบว่าด้วยวิธีการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ.2561 และประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การรับสมัครประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ

และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565 ทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ เป็นความสัตย์ ทุกประการ

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.....