



ลำดับที่.....
วันที่.....เวลา..... น.

ใบสมัคร

ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ประจำปี 2565

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....รับราชการในตำแหน่ง.....วุฒิการศึกษา(โปรดระบุ).....

สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีหุ้น.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท เป็นเวลา.....ปี.....เดือน

(กรณีโอนมาจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอื่น)และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เป็นเวลา.....ปี.....เดือน รวมระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน มีความประสงค์สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ประจำปี 2565 พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- | | | | |
|--|-------|-----|------|
| 1. ใบสมัคร (ตามแบบของสหกรณ์ฯ) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือข้าราชการ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 4. รูปถ่ายสี ขนาด 3 x 5 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 5. หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 6. สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 6 เดือน(เดือนพฤษภาคม-ตุลาคม 2564) | จำนวน | 1 | ชุด |
| 7. ใบรับรองคุณวุฒิหรือหนังสือรับรองการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 8. ค่าสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ | จำนวน | 500 | บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว พร้อมหลักฐานการสมัคร เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ในการสมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564 ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ และถ้าหากตรวจสอบพบภายหลังได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ฯ ตัดสิทธิ์ในการเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564 โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....วัน เดือน ปี ที่สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร

(.....)

บันทึกการตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

- () รูปถ่าย () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
 () สำเนาทะเบียนบ้าน () รูปถ่ายสี ขนาด 5 นิ้ว
 () หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ () สลิปเงินเดือน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐาน

- () หลักฐานครบ () หลักฐานไม่ครบ
 () คุณสมบัติครบ () ขาดคุณสมบัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

