



ใบสมัคร

ลำดับที่.....
วันที่.....เวลา..... น.

กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 44 ประจำปี 2565

เขียนที่.....

วันที่.....

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

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

เบอร์โทรติดต่อ.....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 มีความประสงค์สมัครเข้ารับการสรร-

หาเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 44 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. ค่าสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ | จำนวน | 500 | บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว พร้อมหลักฐานการสมัคร เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ในการสมัครเป็นกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 44 ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ และถ้าหากตรวจสอบพบภายหลังได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ฯ ตัดสิทธิ์ในการเป็นกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 44 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.....
(.....)
...../...../.....