



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำปี ๒๕๖๘
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเลย จำกัด

ใบสมัครเลขที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

(๑) ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....

(๒) เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

(๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

(๕) ชื่อ-สกุล (บิดา)..... สัญชาติ.....

(๖) ชื่อ-สกุล (มารดา)..... สัญชาติ.....

(๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด
สาขา.....

(๘) อาชีพปัจจุบัน.....

ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงานราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ (ระบุตำแหน่งด้วย)

ข. กรณีเป็นข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย)

(๙) สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

(๑๐) ประสบการณ์เกี่ยวกับการเลือกตั้งที่สำคัญ (โดยสังเขป)

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามครบถ้วนตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเลย
จำกัด เรื่องการรับสมัครกรรมการการเลือกตั้งสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเลย จำกัด

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.