



หมายเลข.....

ใบสมัครเข้ารับเลือกตั้ง
เป็นกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเลย จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๘



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขที่สมาชิกสหกรณ์.....เมื่อวันที่.....สังกัดหน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท (.....)

สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....E-Mail.....

ID LINE.....

มีคุณวุฒิการศึกษา.....

ประวัติการทำงานเกี่ยวกับสหกรณ์.....

วิสัยทัศน์ในการบริหารจัดการสหกรณ์.....

เอกสารประกอบใบสมัคร

- ๑. รูปถ่ายสี หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการบำนาญ หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้าง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเลย จำกัด ว่าด้วย การเลือกตั้งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๕๙

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<p style="text-align: center;">สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p>	<p style="text-align: center;">สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร</p> <p>คุณสมบัติ <input type="checkbox"/> ถูกต้องครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ.....ประธาน</p> <p>ลงชื่อ.....กรรมการ</p> <p>ลงชื่อ.....กรรมการ</p>
--	---