

ลำดับที่รับ.....



## ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เลือกหน่วย.....

1. ชื่อผู้สมัคร..... เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
3. วุฒิการศึกษา..... ตำแหน่งในราชการ.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(เบอร์ที่ติดต่อได้).....
5. สถานที่ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด วาระ ดำรงตำแหน่ง 2 ปี (พ.ศ.2566 – 2567) โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการได้ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 ทุกประการพร้อมนี้ได้แนบทลักษณ์ดังนี้

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="radio"/> รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป   |
| <input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน 1 ชุด   |
| <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน           | จำนวน 1 ชุด   |
| <input type="radio"/> สำเนาวุฒิการศึกษา          | จำนวน 1 ชุด   |
| <input type="radio"/> ค่าสมัครรับเลือกตั้ง       | จำนวน 200 บาท |

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานต่าง ๆ ของผู้สมัครแล้วปรากฏว่าถูกต้อง เห็นควรให้สมัคร เป็นคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด ได้

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร ลงชื่อ.....

(นางสาวสุนันทา ตันอารีย์)

(นายสยาม ทองperm)

วันที่รับสมัคร.....

ตำแหน่ง ประธานกรรมการสหกรณ์ฯ