

หมายเลข.....



รูปถ่ายภาพสี
ขนาด 2 นิ้ว
2 แผ่น

ใบสมัครรับการสรรหา กรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ประจำปี 2562-2563

เขียนที่

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่โรงเรียน / หน่วยงาน อำเภอ จังหวัดกาฬสินธุ์

อายุปีเดือน สถานภาพ () โสด () สมรส () หม้าย () หย่า

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วุฒิการศึกษา สาขา สถาบัน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์/ มือถือ E - mail

ข้าพเจ้า ขอสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ประจำปี2562-2563

สังกัดเขตเลือกตั้ง หน่วย

ข้าพเจ้ามีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์เกี่ยวกับสหกรณ์

ข้าพเจ้าขอแสดงข้อคิดเห็นหรือแนวทางในการพัฒนาสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นไปตาม
ข้อบังคับ ระเบียบและประกาศสหกรณ์ฉบับที่ 025 /2561 ลงวันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 เรื่อง การสรรหา
กรรมการดำเนินการ ประจำปี 2562-2563 และข้าพเจ้ายอมรับคำวินิจฉัยของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติถือว่า
เป็นที่สิ้นสุด

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครรับการสรรหาเป็นกรรมการ

(.....)

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(สำหรับคณะกรรมการรับสมัครกรอก) ใบสมัครลำดับที่..... เวลา

วันที่ เดือนพ.ศ. 2561

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการผู้รับสมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการผู้รับสมัคร (ลงชื่อ).....เลขานุการผู้รับสมัคร

(.....)

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบสมัครตามแบบที่สหกรณ์กำหนด
- รูปถ่าย(ภาพสี) ขนาด 2 นิ้ว
- สำเนาบัตรประจำตัว
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนสมรส
- สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส
- สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส
- ค่าธรรมเนียมการสมัคร 5,000 บาท