



ลำดับที่.....
วันที่.....เวลา..... น.

ใบสมัคร

ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 47 ประจำปี 2568

เขียนที่.....

วันที่.....

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

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

เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....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 มีความประสงค์สมัคร

เข้ารับการสรรหาเป็นประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 47 ประจำปี 2568

พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- | | | | |
|--|-------|-----|------|
| 1. ใบสมัคร (ตามแบบของสหกรณ์ฯ) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 4. รูปถ่ายสี ขนาด 5 นิ้ว | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 5. หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 6. สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 6 เดือน(เดือนพฤษภาคม – ตุลาคม 2567) | จำนวน | 1 | ชุด |
| 7. คำสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นประธานกรรมการ | จำนวน | 500 | บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว พร้อมหลักฐานการสมัคร เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ในการสมัครเป็นประธานกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 47 ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นประธานกรรมการดำเนินการ และถ้าหากตรวจสอบพบภายหลังได้รับการคัดเลือกเป็นประธานกรรมการดำเนินการ ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ฯ ตัดสิทธิ์ในการเป็นประธานกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 47 โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....วัน เดือน ปี ที่สมัคร

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ กรรมการรับสมัคร

(.....)

บันทึกการตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

- () แบบฟอร์มใบสมัคร () สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน
 () สำเนาทะเบียนบ้าน () รูปถ่ายสี ขนาด 5 นิ้ว
 () หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ () สลิปเงินเดือน 6 เดือนย้อนหลัง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐาน

- () หลักฐานครบ () หลักฐานไม่ครบ
 () คุณสมบัติครบ () ขาดคุณสมบัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....



ใบสมัคร

ลำดับที่.....
วันที่.....เวลา..... น.

กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 47 ประจำปี 2568

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 รวบรวมระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน มีความประสงค์สมัครเข้ารับการสรร

หาเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ชุดที่ 47 ประจำปี 2568 พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- | | | | |
|---|-------|-----|------|
| 1. ใบสมัคร (ตามแบบของสหกรณ์ฯ) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 4. รูปถ่ายสี ขนาด 5 นิ้ว | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 5. หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| 6. สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 6 เดือน (เดือนพฤษภาคม – ตุลาคม 2567) | จำนวน | 1 | ชุด |
| 7. ค่าสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ | จำนวน | 500 | บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว พร้อมหลักฐานการสมัคร เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วน ในการสมัครเป็นกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 47 ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ และถ้าหากตรวจสอบพบภายหลังได้รับการคัดเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ ข้าพเจ้ายินดีให้ทางสหกรณ์ฯ ตัดสิทธิ์ในการเป็นกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 47 โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....วัน เดือน ปี ที่สมัคร

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ลงชื่อ กรรมการรับสมัคร
(.....)

บันทึกการตรวจสอบหลักฐานการสมัคร
() แบบฟอร์มใบสมัคร () สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน
() สำเนาทะเบียนบ้าน () รูปถ่ายสี ขนาด 5 นิ้ว
() หนังสือรับรองเงินเดือนและรับรองความประพฤติ () สลิปเงินเดือน 6 เดือนย้อนหลัง
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

บันทึกการตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐาน
() หลักฐานครบ () หลักฐานไม่ครบ
() คุณสมบัติครบ () ขาดคุณสมบัติ
ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....