



ใบสมัครรับการสรรหาเพื่อเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์เภสัชกรรมสาธารณสุขไทย จำกัด ประจำปี 2566

.....

วันที่.....

หมายเลขผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์เภสัชกรรมสาธารณสุขไทย จำกัด เลขที่สมาชิก.....

ขอสมัครรับการสรรหาเพื่อเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์เภสัชกรรมสาธารณสุขไทย จำกัด ปี 2566
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- ใบรับรองการผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือหน่วยงานอื่น
ที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์เภสัชกรรมสาธารณสุขไทย จำกัด ทุกประการ
หากตรวจสอบได้ว่าข้าพเจ้าฯ ทำผิดต่อข้อบังคับและระเบียบยินดีให้สหกรณ์เพิกถอนสิทธิ์ โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น
คดีในการทำงาน.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

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