



ใบสมัครเป็นกรรมการสรรหากลาง ปี 2567

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขร้อยเอ็ด จำกัด

ชื่อ - สกุล..... เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

อำเภอ..... จังหวัดร้อยเอ็ด หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอสมัครเป็นกรรมการสรรหากลาง

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิสมัครเป็นกรรมการสรรหากลาง ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขร้อยเอ็ด จำกัด ทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าทำผิดข้อบังคับฯ และระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์เพิกถอนสิทธิโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

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

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์	
หมายเลขผู้สมัคร.....	(.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

หมายเหตุ - ผู้สมัครเป็นกรรมการสรรหากลาง ไม่มีสิทธิสมัครรับการสรรหาตำแหน่งประธานกรรมการ

คณะกรรมการดำเนินการ คณะผู้ตรวจสอบกิจการ

- ผู้สมัครเป็นกรรมการสรรหากลางต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เท่านั้น