



ใบตอบรับเป็นศูนย์ประสานงาน
สมาคมพยาบาลโรงพยาบาลสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
สำนักงานเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อีเมลล์.....
โทรศัพท์มือถือของผู้แทนสหกรณ์ (เพื่อความสะดวกในประสานงาน)

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... มีมติ

เห็นชอบให้สหกรณ์รับเป็นศูนย์ประสานงานสมาคมพยาบาลโรงพยาบาลสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.)

เสนอแต่งตั้งกรรมการประจำศูนย์ตามโครงสร้างที่สมาคมกำหนดมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

(ตัวอย่าง)

ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
ประจำศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 50 แห่งข้อบังคับสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2558 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ชุดที่ 3/2558 ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2558 เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2558 และมติและมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ชุดที่ ในคราวประชุมครั้งที่ ... เมื่อวันที่ เห็นชอบให้สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานประจำสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด ดังต่อไปนี้

- | | | |
|---------|------------------------|-----------------------------------|
| 1. | ประธานกรรมการดำเนินการ | ประธานศูนย์ประสานงาน |
| 2. | รองประธานกรรมการ | รองประธานศูนย์ประสานงาน |
| 3. | กรรมการ | กรรมการศูนย์ประสานงาน |
| 4. | กรรมการ | กรรมการศูนย์ประสานงาน |
| 6. | กรรมการและเหรัญญิก | กรรมการและเหรัญญิกศูนย์ประสานงาน |
| 7. | กรรมการและเลขานุการ | กรรมการและเลขานุการศูนย์ประสานงาน |
| 5. | ผู้จัดการ | ผู้จัดการศูนย์ประสานงาน |

มีหน้าที่ดำเนินการทั้งปวงของศูนย์ประสานงานแทนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย และมีอำนาจหน้าที่ตามระเบียบสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ว่าด้วย การจัดตั้งศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย พ.ศ. 2554 และตามที่ได้รับมอบหมายจากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย ดังนี้

1. ช่วยอำนวยความสะดวกในการรับสมัครสมาชิกสมาคม ให้เป็นไปตามข้อบังคับของสมาคม
2. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ในการรับสมัครสมาชิกสมาคม ตามประกาศหรือหลักเกณฑ์ ที่สมาคมกำหนด
3. ช่วยเหลือในการรับเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าจากสมาชิก
4. แต่งตั้งบุคคลเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน เพื่อช่วยเหลืองานของศูนย์ประสานงาน

โดยกรรมการสมาคมที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจกระทำการแทนสมาคมตามกฎหมายมาตรา 21 แห่งพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545

แล้วรายงานให้สมาคมทราบ หากมีปัญหาใดให้แจ้งนายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหา ต่อไป

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการศูนย์ประสานงานตามประกาศนี้ มีผลตั้งแต่วันที่ โดยมีวาระการดำรงตำแหน่งตามวาระของการเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ต้นสังกัด หรือสมาคมอื่นๆ และจนกว่าสมาคมจะมีการประกาศเปลี่ยนแปลงแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ประสานงานประจำสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

ประกาศ ณ วันที่

(นายมะณู บุญศรีมณีชัย)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย



- รูปถ่าย -

ใบสมัครเจ้าหน้าที่สมาคมประจำศูนย์ประสานงาน
สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย
ประจำศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน.....
2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
3. สถานที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
4. คู่สมรส ชื่อ.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....
5. ชื่อบิดา.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....ชื่อสกุล.....อาชีพ.....
6. ได้รับความศึกษาและจบการศึกษาครั้งสุดท้าย ระดับปริญญาตรีสาขา.....
จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....
7. มีความรู้พิเศษ คือ.....
8. มีความรู้ภาษาต่างประเทศ คือ.....
9. เคยทำงาน หรือผ่านงาน คือ.....
10. ปัจจุบันทำงานอยู่ที่.....
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ตำแหน่ง.....
11. เมื่อข้าพเจ้าได้บรรจุและแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่สมาคมประจำศูนย์ประสานงาน ข้าพเจ้าจะจัดให้มีหลักประกัน
ตามที่สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์กำหนดให้ข้าราชการระดับชำนาญการ จำนวน 1 คน เป็นผู้ค้ำประกัน เพื่อ
เป็นหลักประกันการปฏิบัติงาน

12. พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าขอส่งเอกสารประกอบการสมัครดังต่อไปนี้

- (1) ใบรายงานผลการศึกษา ซึ่งระบุสาขาวิชา พร้อมเอกสาร 1 ฉบับ
- (2) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ จำนวน 3 รูป (ไม่เกิน 6 เดือน) ขนาด 2 นิ้ว
- (3) บัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนา 1 ฉบับ
- (4) ทะเบียนบ้านรับรองสำเนา 1 ฉบับ
- (5) ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
- (6) หลักฐานอื่นๆ (ระบุด้วย) 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณและให้คำรับรองโดยสัตย์จริงว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามประกาศรับสมัครที่กำหนด โดยได้ทราบเรื่องวิธีการสอบคัดเลือก รวมทั้งระเบียบปฏิบัติในการสอบคัดเลือกดีแล้ว พร้อมยินดีที่จะปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.