



ใบสมัครเลขที่.....

**ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง**

**กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด**

ประจำหน่วยงาน / อำเภอ.....ปี พ.ศ. 2565 - 2566

ข้าพเจ้า (1) ชื่อ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

(2) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(4) คุณวุฒิการศึกษาจบการศึกษาระดับ.....

(5) ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง.....

(6) สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E - mail.....

(7) ประสบการณ์การทำงาน ด้านสหกรณ์.....

7.1.....

7.2.....

(8) เป้าหมายและความมุ่งมั่นในงานสหกรณ์

.....  
.....

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด โดย  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม หมวด 8 ข้อ 73 วรรค 3  
แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด พ.ศ.2561

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรองคนที่ 1

(.....)

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้รับรองคนที่ 2

(.....)

วันที่ รับใบสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2564

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสมัคร

(นางสาวฉวีวรรณ ผั้นดี)

ผู้จัดการ