



**ใบสมัครรับเลือกตั้งประธานกรรมการ/กรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิก.....อายุ.....ปี
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทร.....มือถือ.....Email.....

สำเร็จการศึกษา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท
() ปริญญาเอก () อื่นๆ โปรดระบุ.....

1. ข้าพเจ้าขอสมัครเป็น () ประธานกรรมการ / () กรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล
สกลนคร จำกัด และขอยื่นใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- () รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือสวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว หรือ File รูป จำนวน 1 รูป
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- () อื่น ๆ โปรดระบุ

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติ
สหกรณ์ พ.ศ.2542 ข้อบังคับสหกรณ์ฯ พ.ศ.2566 และประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

3. ข้าพเจ้าได้ทราบขั้นตอน และวิธีการเลือกตั้งตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด
แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่/...../.....

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับสมัคร

(.....)