



ใบสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการเลือกตั้ง ประจำปี 2569

สภกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

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

() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
() อื่น ๆ โปรดระบุ

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน ตามประกาศของสภกรณ์ออมทรัพย์
โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัคร วันที่/...../...../

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับสมัคร

(.....)