

ลำดับที่สมัคร

เลขที่สมาชิก

แนบรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

จำนวน 2 รูป

ใบสมัครประธานกรรมการ/กรรมการดำเนินการ ชุดที่ 37/2569

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

วันที่สมัคร.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและเห็นชอบในอุดมการณ์, วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ โดยประสงค์มีส่วนร่วมการพัฒนาสหกรณ์ ในฐานะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 37 ประจำปี 2569 ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

จึงขอสมัครเข้าเป็นกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ ในตำแหน่ง

☐ ประธานกรรมการ

☐ กรรมการกลาง

☐ กรรมการดำเนินการ (ประจำหน่วย)

☐ กรรมการดำเนินการ (ประจำหน่วย) โรงพยาบาลอุทัยธานี

☐ ตำแหน่ง (วาระที่ 1/1)

☐ ตำแหน่ง (วาระที่ 1/2)

และขอให้รายละเอียดเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการสมัครครั้งนี้ ดังนี้

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล เลขที่บัตรประชาชน

วัน / เดือน / ปีเกิด / / ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่

ถนน ตำบล อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ตำแหน่งงาน สังกัด

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน เงินเดือน บาท

วุฒิการศึกษา

.....

การศึกษาและอบรมที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์.....

.....

.....

.....

.....

หากข้าพเจ้าได้รับเลือกเป็นประธานกรรมการ/กรรมการดำเนินการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด ข้าพเจ้าจะดำเนินงานและปฏิบัติงานตามกฎหมาย ขอบังคับ ระเบียบ อุดมการณ์สหกรณ์ฯ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของมวลสมาชิกสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน แล้วดังนี้ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน



(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)