

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์			วันที่สมัคร.....
เขตการสหกรณ์ที่.....	หน่วยลงคะแนนที่.....	อำเภอ.....	
ใบสมัครเป็นกรรมการสหกรณ์ (กทส.) เพื่อทำหน้าที่จ่ายเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด			หมายเลข ผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

อำเภอ..... จังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอสมัครเป็นกรรมการสหกรณ์ประจำเขตที่.....หน่วยลงคะแนนสหกรณ์ที่.....อำเภอ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์สมัครเป็นกรรมการสหกรณ์ (กทส.) ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทุกประการ หากตรวจสอบได้ว่าข้าพเจ้าทำผิดระเบียบ ยินดีให้สหกรณ์เพิกถอนสิทธิ์โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร กทส.

(.....)

...../...../.....

ใส่เสื้อ Size.....

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 5 พฤศจิกายน 2564

- หมายเหตุ - ผู้สมัครเป็นกรรมการสหกรณ์ (กทส.) ไม่สามารถสมัครรับการสหกรณ์เป็นประธาน หรือกรรมการ หรือผู้แทนสมาชิก
- ผู้สมัครเป็นกรรมการสหกรณ์ (กทส.) เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ หรือไม่ก็ได้