



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
เรื่อง การรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2569

อาศัยความตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด พ.ศ. 2565 หมวด 7 ข้อ 68 และระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการประชุมใหญ่ พ.ศ. 2543 และแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2548 ข้อ 16 ข้อ 17 และข้อ 21 กำหนดให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการให้มีการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก และประกาศให้สมาชิกทราบอย่างน้อย 60 วัน ก่อนการประชุมใหญ่

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ชุดที่ 37 ในคราวประชุมครั้งที่ 42/2568 เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2568 จึงเห็นชอบให้ประกาศรับสมัครสมาชิก เพื่อรับการเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2569 ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับสมัคร

- 1.1 ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด อย่างน้อย 1 ปี โดยนับถึงวันปิดรับสมัคร
- 1.2 ต้องสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกของหน่วยงานที่สมาชิกปฏิบัติงานอยู่เท่านั้น
- 1.3 ต้องเป็นผู้ไปใช้สิทธิ์ลงคะแนนสรรหากรรมการดำเนินการในปีที่ผ่านมา

2. ระยะเวลารับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 6 – 10 ตุลาคม 2568 ในเวลาทำการสหกรณ์

3. การส่งใบสมัคร

ส่งใบสมัครได้ที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 22/8-9 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

4. หลักฐานการรับสมัคร

- 4.1 ใบสมัครตามแบบของสหกรณ์ฯ
- 4.2 สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

5. ประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง

สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อในวันศุกร์ที่ 17 ตุลาคม 2568 อนึ่ง หากหน่วยงานใดที่ไม่มีผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทางสหกรณ์ฯ จะถือว่าทางหน่วยงานนั้น สละสิทธิ์ที่จะส่งผู้แทนสมาชิกเข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี

จึงประกาศมาให้ทราบและสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

(ดร.กมล ศรีล้อม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เขตการสหกรณ์ที่.....อำเภอ.....



วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

หมายเลขประจำตัว
ผู้สมัคร

**ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด**

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน () รพ. () สสอ. () อื่นๆ.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขสมาชิก.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกเขตการสหกรณ์เขต.....หน่วยงาน.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์สมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของ สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทุกประการ หากตรวจสอบได้ว่าข้าพเจ้าทำผิดระเบียบ ยินดีให้
สหกรณ์เพิกถอนสิทธิ์โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(.....)

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

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 6 - 10 ตุลาคม 2568