



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
เรื่อง การรับสมัครผู้มีสิทธิรับการสรรหาเป็นประธานกรรมการดำเนินการและกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2570

ตามที่พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 50 วรรคสองและวรรคสี่ กำหนดให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสองปี นับแต่วันเลือกตั้ง และกรณีมีการเลือกตั้งแทนกรรมการที่ว่างให้กรรมการที่ได้รับเลือกอยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่

อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 75 และระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการสรรหาและการเลือกตั้งประธานคณะกรรมการดำเนินการและคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ พ.ศ. 2565 ข้อ 9 กำหนดให้สหกรณ์ฯ ประกาศรับสมัครผู้รับการสรรหาเป็นประธานกรรมการดำเนินการหรือคณะกรรมการดำเนินการล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน ก่อนการประชุมใหญ่สามัญประจำปี ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ชุดที่ 38 ในคราวประชุมครั้งที่ 40/2569 เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2569

ดังนั้น สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครผู้มีสิทธิรับการสรรหาเป็นประธานกรรมการดำเนินการและกรรมการดำเนินการประจำปี 2570 ดังต่อไปนี้

1. จำนวนประธานกรรมการดำเนินการ

ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2. จำนวนคณะกรรมการดำเนินการ

2.1 เขต 1 หน่วยงานสังกัดโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น

ลงคะแนนสรรหาได้ 2 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2.2 เขต 2 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น และหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งมีสมาชิกปฏิบัติงานในเขต อำเภอเมืองขอนแก่น ยกเว้นโรงพยาบาลขอนแก่น

ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2.3 เขต 3 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ซึ่งมีสมาชิกปฏิบัติงานในเขต อำเภอหนองเรือ อำเภอภูเวียง อำเภอชุมแพ อำเภอสีชมพู อำเภอภูผาม่าน อำเภอหนองนาคำ และอำเภอเวียงเก่า

ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2.4 เขต 4 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ซึ่งมีสมาชิกปฏิบัติงานในเขต อำเภอบ้านฝาง อำเภอพระยืน อำเภอฆ้องชัย อำเภอชนบท อำเภอบ้านไผ่ อำเภอบ้านแฮด และอำเภอโคกโพธิ์ไชย

ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2.5 เขต 5 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น

ซึ่งมีสมาชิกปฏิบัติงานในเขต อำเภอพล อำเภอหนองสองห้อง อำเภอเวียงน้อย อำเภอเวียงใหญ่ อำเภอเปือยน้อย และอำเภอโนนศิลา

ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

- 2.6 เขต 6 หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัดขอนแก่น
ซึ่งมีสมาชิกปฏิบัติงานในเขตอำเภอกระนวน อำเภอน้ำพอง อำเภออุบลรัตน์ อำเภอเขาสมบวง
และอำเภอซำสูง
ลงคะแนนสรรหาได้ 1 คน มีวาระดำรงตำแหน่ง 2 ปี

3. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 3.1 ผู้สมัครต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด อย่างน้อย 1 ปี
โดยนับถึงวันปิดรับสมัครเป็นวันสุดท้าย (ระเบียบฯ การสรรหาฯ ข้อ.8 วรรคสาม)
- 3.2 ผู้สมัครต้องปฏิบัติงานอยู่ในเขตสรรหาที่ตนเองปฏิบัติงานอยู่เท่านั้น โดยให้นับถึงวันปิดรับสมัคร
เป็นวันสุดท้าย และผู้สมัครต้องไม่เป็นกรรมการสรรหา (ระเบียบฯ การสรรหาฯ ข้อ.8)
- 3.3 ต้องไม่เป็นผู้ที่ประพฤติผิดต่อระเบียบและข้อบังคับของสหกรณ์ฯ
- 3.4 ต้องเป็นผู้ไปใช้สิทธิลงคะแนนสรรหากรรมการดำเนินการในปีที่ผ่านมา
- 3.5 ต้องไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวง กฎหมายอื่น
ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศ คำแนะนำนายทะเบียนสหกรณ์ ข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์กำหนด

4. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

- 4.1 รับสมัครตั้งแต่วันที่ 5 - 9 ตุลาคม 2569
- 4.2 รับสมัครในวันและเวลาทำการสหกรณ์ฯ เท่านั้น
- 4.3 ต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เท่านั้น

5. หลักฐานการรับสมัคร

- 5.1 ใบสมัครรับการสรรหาตามแบบของสหกรณ์ฯ
- 5.2 รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- 5.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
และสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
- 5.4 หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา 1 ชุด
- 5.5 หนังสือแสดงข้อมูลเครดิตจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ ฉบับจริง จำกัด 1 ชุด (ออกให้ไม่เกิน 30 วัน)
- 5.6 หลักฐานที่แสดงถึงการผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตร คพช. กำหนด (ถ้ามี) 1 ชุด

6. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการลงคะแนนสรรหา ในวันศุกร์ที่ 16 ตุลาคม 2569

7. วัน เวลา และสถานที่ลงคะแนนสรรหา

ให้มีการลงคะแนนสรรหาในวันศุกร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2569 เวลา 08.00 น. – 15.00 น.
ณ หน่วยลงคะแนนสรรหาตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เรื่อง
กำหนดหน่วยลงคะแนนสรรหาและเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2570

8. วัน เวลา และสถานที่ลงคะแนนสรรหาล่วงหน้า

สหกรณ์ฯ กำหนดให้มีการลงคะแนนสรรหาล่วงหน้าในระหว่างวันที่ 9-11 พฤศจิกายน 2569
เวลา 08.30 น. – 16.30 น. ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569



(ดร.กมล ศรีล้อม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด



รูปถ่าย

ผู้สมัครหมายเลข

ใบสมัครรับการสรรหาเพื่อเป็นประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ อื่นๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด () รพ. () สสอ. () อื่นๆ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน - - -
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครรับการสรรหาเป็นประธานกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ประกาศ ของสหกรณ์ และไม่เป็นผู้มีคุณสมบัติต้องห้ามตามที่พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 รวมทั้งกฎกระทรวงและสหกรณ์ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติสหกรณ์ และประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยความประมาท หรือลหุโทษ
2. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
3. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ เพราะกระทำการ หรืองดเว้นการทำการในการปฏิบัติหน้าที่ของตนอันอาจทำให้เสื่อมเสียผลประโยชน์ของสหกรณ์หรือสมาชิก
4. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกที่ประชุมให้มิตให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่
5. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกนายทะเบียนสหกรณ์สั่งให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือผู้จัดการ เพราะฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม กฎกระทรวง ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อสหกรณ์และสมาชิก
6. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการให้สหกรณ์ซึ่งถูกนายทะเบียนสหกรณ์สั่งให้เลิกสหกรณ์ เพราะฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม กฎกระทรวง ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อสหกรณ์และสมาชิก
7. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หรือสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสิ่งถอดถอนการเป็นกรรมการ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือที่ปรึกษาของผู้ให้บริการทางการเงิน
8. ข้าพเจ้าไม่มีส่วนร่วมในการประกอบธุรกิจ หรือการดำเนินกิจการใดๆ อันผิดกฎหมายที่มีลักษณะเป็นการหลอกลวงผู้อื่น หรือฉ้อโกงประชาชน
9. ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือพ้นจากการเป็นบุคคลล้มละลายมาแล้วไม่ถึง 5 ปี หรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
10. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการของสหกรณ์อื่น เว้นแต่เป็นกรรมการของชุมนุมสหกรณ์ที่สหกรณ์ได้เป็นสมาชิกอยู่ และไม่เกินหนึ่งแห่ง

11. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการของสหกรณ์ซึ่งได้พ้นจากตำแหน่งน้อยกว่าหนึ่งปีบัญชี
12. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระเงินต้น หรือดอกเบี้ยเกินกว่า 90 วัน กับนิติบุคคลที่เป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตในระยะเวลาสองปีก่อนมีการเลือกตั้งเป็นกรรมการ หรือในขณะดำรงตำแหน่งนั้น
13. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระเงินต้น หรือดอกเบี้ยกับสหกรณ์ที่ตนเป็นสมาชิกในระยะเวลาสองปีทางบัญชี ก่อนวันที่ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ หรือในขณะดำรงตำแหน่งนั้น
14. ข้าพเจ้าไม่เป็นเจ้าของที่ในสหกรณ์แห่งนี้
15. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวง ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศของนายทะเบียนสหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตรวจสอบ เก็บรวบรวม และเข้าถึงข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อใช้ในการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ ตามที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการสรรหา และข้อมูลข้างต้นตลอดทั้งหลักฐานประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากสหกรณ์ฯ ตรวจสอบพบว่าคุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือข้อความเอกสารส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายทุกประการและยินยอมใช้สหกรณ์ฯ เพิกถอนรายชื่อและหมายเลขประจำตัวผู้สมัครของข้าพเจ้าหรือเพิกถอนสิทธิการเป็นประธานกรรมการดำเนินการในกรณีที่ได้รับการเลือกตั้ง โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

เอกสารประกอบ

- | | |
|--|-------|
| 1.รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว | 3 รูป |
| 2.สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ และ สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ชุด |
| 3.หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา | 1 ชุด |
| 4.หนังสือแสดงข้อมูลเครดิตจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ฉบับจริง (ออกให้ไม่เกิน30วัน) | 1 ชุด |
| 5.หลักฐานที่แสดงถึงการผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ คพช. กำหนด (ถ้ามี) | 1 ชุด |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
รับสมัครตั้งแต่วันที่ 5 – 9 ตุลาคม 2569



รูปถ่าย

ผู้สมัครหมายเลข

ใบสมัครรับการสรรหาเพื่อเป็นกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
อาชีพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ อื่นๆ.....
ตำแหน่ง.....สังกัด () รพ. () สสอ. () อื่นๆ
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน - - -
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครรับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
ในเขตการสรรหา..... ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ คำสั่ง ประกาศ ของสหกรณ์ และไม่เป็นผู้มี
คุณสมบัติต้องห้ามตามที่พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 รวมทั้งกฎกระทรวงและสหกรณ์ซึ่งออกตามความใน
พระราชบัญญัติสหกรณ์ และประกาศกรมส่งเสริมสหกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ
โดยความประมาท หรือลหุโทษ
2. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กรหรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐาน
ทุจริตต่อหน้าที่
3. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ
เพราะกระทำการ หรือขัดเว้นการทำการในการปฏิบัติหน้าที่ของตนอันอาจทำให้เสื่อมเสียผลประโยชน์ของ
สหกรณ์หรือสมาชิก
4. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกที่ประชุมให้มิตีให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่
5. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกนายทะเบียนสหกรณ์สั่งให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือผู้จัดการ เพราะฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติ
ตามกฎหมาย ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อสหกรณ์และสมาชิก
6. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการให้สหกรณ์ซึ่งถูกนายทะเบียนสหกรณ์สั่งให้เลิกสหกรณ์ เพราะฝ่าฝืน
หรือไม่ปฏิบัติตาม กฎกระทรวง ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อสหกรณ์และสมาชิก
7. ข้าพเจ้าไม่เคยถูกธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
หรือสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสิ่งทอดถอนการเป็นกรรมการ
ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือที่ปรึกษาของผู้ให้บริการทางการเงิน
8. ข้าพเจ้าไม่มีส่วนร่วมในการประกอบธุรกิจ หรือการดำเนินกิจการใดๆ อันผิดกฎหมายที่มีลักษณะเป็นการ
หลอกลวงผู้อื่น หรือฉ้อโกงประชาชน
9. ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือพ้นจากการเป็นบุคคลล้มละลายมาแล้วไม่ถึง 5 ปี หรือเคยเป็นบุคคล
ล้มละลายทุจริต
10. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการของสหกรณ์อื่น เว้นแต่เป็นกรรมการของชุมนุมสหกรณ์ที่สหกรณ์ได้
เป็นสมาชิกอยู่ และไม่เกินหนึ่งแห่ง

11. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้จัดการของสหกรณ์ซึ่งได้พ้นจากตำแหน่งน้อยกว่าหนึ่งปีบัญชี
12. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ค้ำประกันเงินต้น หรือดอกเบี้ยเกินกว่า 90 วัน กับนิติบุคคลที่เป็นสมาชิกของบริษัทข้อมูลเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตในระยะเวลาสองปีก่อนมีการเลือกตั้งเป็นกรรมการ หรือในขณะดำรงตำแหน่งนั้น
13. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ค้ำประกันเงินต้น หรือดอกเบี้ยกับสหกรณ์ที่ตนเป็นสมาชิกในระยะเวลาสองปีทางบัญชี ก่อนวันที่ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ หรือในขณะดำรงตำแหน่งนั้น
14. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถือหุ้นในสหกรณ์แห่งนี้
15. ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวง ระเบียบ คำสั่ง หรือประกาศของนายทะเบียนสหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตรวจสอบ เก็บรวบรวม และเข้าถึงข้อมูลของข้าพเจ้าเพื่อใช้ในการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ ตามที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติสมัครเข้ารับการสรรหา และข้อมูลข้างต้นตลอดทั้งหลักฐานประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากสหกรณ์ฯ ตรวจสอบพบว่าคุณสมบัติของข้าพเจ้าหรือข้อความเอกสารส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายทุกประการและยินยอมใช้สหกรณ์ฯ เพิกถอนรายชื่อและหมายเลขประจำตัวผู้สมัครของข้าพเจ้าหรือเพิกถอนสิทธิการเป็นกรรมการดำเนินการในกรณีที่ได้รับการเลือกตั้ง โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

เอกสารประกอบ

- | | |
|--|-------|
| 1.รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว | 3 รูป |
| 2.สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ และ สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ชุด |
| 3.หลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา | 1 ชุด |
| 4.หนังสือแสดงข้อมูลเครดิตจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ฉบับจริง (ออกให้ไม่เกิน30วัน) | 1 ชุด |
| 5.หลักฐานที่แสดงถึงการผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่ คพช. กำหนด (ถ้ามี) | 1 ชุด |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
รับสมัครตั้งแต่วันที่ 5 – 9 ตุลาคม 2569