



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด
เรื่อง การรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2570

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 67 และข้อ 68 แห่งข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด พ.ศ. 2565 ประกอบกับความในข้อ 16 ข้อ 17 และข้อ 21 แห่งระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการประชุมใหญ่ พ.ศ. 2543 และแก้ไขเพิ่มเติม ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2548 กำหนดให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการให้มีการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก และประกาศให้สมาชิกทราบอย่างน้อย 60 วัน ก่อนการประชุมใหญ่ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ชุดที่ 38 ในคราวประชุมครั้งที่ 40/2569 เมื่อวันที่ 24 กันยายน 2569 เห็นชอบให้ประกาศรับสมัครสมาชิก เพื่อรับการเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2570 ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับสมัคร

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

2. ระยะเวลารับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 5 – 9 ตุลาคม 2569 ในเวลาทำการของสหกรณ์

3. การส่งใบสมัคร

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

4. หลักฐานการรับสมัคร

- 4.1 ใบสมัครตามแบบของสหกรณ์ฯ
- 4.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

5. ประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง

สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อใน**วันศุกร์ที่ 16 ตุลาคม 2569** อนึ่ง หากหน่วยงานใดที่ไม่มีผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทางสหกรณ์ฯ จะถือว่าทางหน่วยงานนั้นสละสิทธิ์ที่จะส่งผู้แทนสมาชิกเข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

(ดร.กมล ศรีล้อม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เขตการสหกรณ์.....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.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิสมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ตรวจสอบเก็บรวบรวม และเข้าถึงข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อใช้ในการดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ ตามที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามระเบียบของสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการเพิกถอนการสมัคร และถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้มาตั้งแต่นั้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(.....)

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

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 5 - 9 ตุลาคม 2569