

ลำดับที่สมัคร
เลขที่สมาชิก

ใบสมัครกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 33 / 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

แนบ
รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
สำเนาบัตรฯ / ทะเบียนบ้าน

วันที่สมัคร.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและเห็นชอบในอุดมการณ์, วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ โดยประสงค์
มีส่วนร่วมการพัฒนาสหกรณ์ ในฐานะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 33 ประจำปี 2565 ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

จึงขอสมัครเข้าเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ในตำแหน่ง

กรรมการกลาง

กรรมการประจำหน่วย

และขอให้รายละเอียดเพื่อใช้เป็นหลักฐาน ดังนี้

 ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล..... เลขที่บัตรประชาชน

วัน / เดือน / ปีเกิด / / ที่อยู่ หมู่

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ตำแหน่งงาน สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน เงินเดือน..... บาท

การศึกษาหรือการอบรมด้านสหกรณ์.....

.....

หากข้าพเจ้าได้รับเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด
ข้าพเจ้าจะดำเนินงานและปฏิบัติงานตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ อุดมการณ์สหกรณ์ฯ ทั้งนี้เพื่อ
ประโยชน์สูงสุดของมวลสมาชิกสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัคร

หมายเหตุ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน แล้วดังนี้ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

