

หมายเลขผู้สมัคร.....
(กรรมการดำเนินการ)



รูปถ่าย
ขนาด 1-2 นิ้ว

ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2570

สหกรณ์อภิมหาวิทยาลัยสาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

เรียน ประธานคณะกรรมการเลือกตั้งสหกรณ์อภิมหาวิทยาลัยสาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ประจำปี 2570

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสระแก้ว

วุฒิการศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็น กรรมการดำเนินการสหกรณ์อภิมหาวิทยาลัยสาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

เขต 1 ☐ สสจ.สกล/จ่ายตรง

เขต 4 ☐ รพ/สสอ.วังน้ำเย็น/จ่ายตรง

เขต 8 ☐ รพ/สสอ.ตาพระยา/จ่ายตรง

เขต 2 ☐ รพ.สระแก้ว/จ่ายตรง

เขต 5 ☐ รพ/สสอ.คลองหาด/จ่ายตรง

เขต 9 ☐ รพ/สสอ.วังสมบูรณ์/จ่ายตรง

☐ สสอ.เมืองสระแก้ว/จ่ายตรง

เขต 6 ☐ รพ/สสอ.วัฒนานคร/จ่ายตรง

เขต 10 ☐ รพ/สสอ.โคกสูง/จ่ายตรง

เขต 3 ☐ รพ/สสอ.เขาฉกรรจ์/จ่ายตรง

เขต 7 ☐ รพ.อรัญประเทศ/จ่ายตรง

☐ สสอ.อรัญประเทศ/จ่ายตรง

และขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับสหกรณ์อภิมหาวิทยาลัยสาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่

เอกสารประกอบการสมัคร

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1-2 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

จำนวน 2 รูป

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ (ที่ไม่หมดอายุ)

จำนวน 1 ใบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

1. รูปถ่ายขนาด 1 – 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ

จำนวน 1 ใบ ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

3. สมาชิกภาพ ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

4. ลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับ ☐ มี ☐ ไม่มี

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่

สำหรับคณะกรรมการเลือกตั้งตรวจสอบคุณสมบัติ

ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ

คุณสมบัติ ☐ ถูกต้องครบถ้วน ☐ ไม่ถูกต้อง

☐ มีสิทธิลงสมัครรับเลือกตั้ง

☐ ไม่มีสิทธิลงสมัครรับเลือกตั้ง

สาเหตุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการเลือกตั้ง