



เลขที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
ใบรับสมัครบุคคลเพื่อสรรหา ตำแหน่งกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
ออกให้เมื่อวันที่..... วันหมดอายุ..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail ID:Line.....
วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....เคยเป็นกรรมการดำเนินการตำแหน่ง.....
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมัครลงสรรหาประธานกรรมการดำเนินการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความต่าง ๆ ข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ พร้อมแนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | |
|---|---------------|
| () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน 2 แผ่น |
| () สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 2 แผ่น |
| () เอกสารเครดิตบูโร | จำนวน 1 ชุด |
| () สำเนาปริญญาบัตร หรือใบรับรองผลการศึกษา | จำนวน 1 ชุด |
| () หนังสือรับรองตนเองว่าไม่เป็นบุคคลซึ่งมีลักษณะต้องห้าม | จำนวน 1 ชุด |
| () หนังสือผ่านการอบรมหลักสูตรทางการเงิน การบัญชี การบริหารจัดการ | จำนวน 1 ชุด |
| เศรษฐกิจศาสตร์ ตามกฎกระทรวง พ.ศ. 2564 ข้อ 8 (ถ้ามี) | |
| () รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน | จำนวน 24 แผ่น |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)