

หลักฐานการสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
จำนวน 1 แผ่น

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง)



ใบสมัคร

ตำแหน่งผู้แทนสมาชิก

เขต(สหกรณ์)..... อำเภอ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุการเป็น

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูบุรีรัมย์ จำกัด จำนวน.....ปี ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....

สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

มีความประสงค์จะสมัครรับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูบุรีรัมย์ จำกัด
ของโรงเรียน/กลุ่มโรงเรียน/หน่วยงาน อำเภอ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตาม พ.ร.บ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542
ข้อบังคับ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูบุรีรัมย์ จำกัด ว่าด้วยการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก (ฉบับที่ 4)
พ.ศ. 2542 หากภายหลังสหกรณ์ฯ ได้ตรวจสอบพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติการเป็นผู้แทนสมาชิก
ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

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

โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจเอกสารการสมัครแล้ว

ผู้สมัครได้หมายเลข



(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว ปรากฏว่า

ผู้สมัคร () มีคุณสมบัติ

() ขาดคุณสมบัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ)

กรรมการ/เลขานุการ

(.....)