



ใบสมัคร

ประธานกรรมการ และ กรรมการดำเนินการ ชุดที่ 46

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพลพลพยุหเสนา จำกัด

ชื่อ..... นามสกุล.....

สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่ อายุ ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เบอร์โทรศัพท์.....วุฒิการศึกษา.....

ตำแหน่ง.....แผนก.....

ประวัติการเป็นสมาชิกสหกรณ์.....ปี

ประสบการณ์การทำงานด้านสหกรณ์.....

เจตนารมณ์ในการสมัครรับเลือกตั้ง.....

.....

ลงสมัครในตำแหน่ง ประธานกรรมการ

คณะกรรมการดำเนินการ

หลักฐานประกอบการสมัคร สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป

ยื่นใบสมัคร ณ วันที่.....

ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายรับสมัครเท่านั้น

ตรวจสอบหลักฐานและเอกสาร ถูกต้อง,ครบถ้วน ยังไม่ถูกต้อง

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

เวลาน.