

ได้หมายเลขประจำตัวเลขที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

## ใบสมัครเข้ารับการสรรหา

### ตำแหน่งกรรมการดำเนินการสรรหาออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด

วันที่ .....

เรียน ประธานกรรมการสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ

ข้าพเจ้า ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....  
ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) ..... E-mail .....

ID line: .....

วุฒิการศึกษา  ปริญญาตรี  ปริญญาเอก  
 ปริญญาโท  อื่นๆ โปรดระบุ .....

๑. มีความประสงค์สมัครรับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ และขอยื่นใบสมัครในวันที่ .....

พร้อมแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือสวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
- (๓) ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
- (๔) อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

๒. ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือกับสหกรณ์เพื่อดำเนินการสรรหากรรมการดำเนินการให้เป็นไปโดยบริสุทธิ์ ยุติธรรม โปร่งใส

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒ มาตรา ๕๒ โดยมีสิทธิสมัครเข้ารับการสรรหาตามข้อบังคับฯ ระเบียบ คำสั่ง และ ประกาศ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

( .....

ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....