

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด



ใบสมัครเลขที่.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหา ประจำปี 2566

- ข้าพเจ้า 1. นาย / นาง / นางสาว.....ชื่อสกุล.....
2. ทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....ตำแหน่ง.....
3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่ .....ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....
- หมายเลขโทรศัพท์.....
6. สถานที่ติดต่อปัจจุบัน .....  
..... หมายเลขโทรศัพท์.....
7. สมัครเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหา อำเภอ/หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหาในการสรรหากรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)