



ใบสมัครเลขที่.....
...../...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเป็นกรรมการสรรหา
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน..... 2564

- ข้าพเจ้า 1. นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
2. สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....
3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
6. สถานที่ติดต่อปัจจุบัน
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นกรรมการสรรหา ในการสรรหา ผู้ตรวจสอบกิจการและกรรมการ
ดำเนินการ ประจำปี 2564 - 2565 ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งข้าพเจ้า
เป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)