

ลำดับที่.....



- ประธานกรรมการ
- กรรมการ

**ใบสมัครกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด**

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....  
 อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก (สถาบัน).....  
 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ตำแหน่งในหน่วยงาน.....  
 ปฏิบัติงานที่ ตึก.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....หลักฐานการสมัคร ได้แก่

- สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

นโยบาย / อุดมการณ์ (เกี่ยวกับสหกรณ์).....  
 .....

เคยเป็นกรรมการ  เป็น เมื่อ ปี พ.ศ.....  
 ประสบการทำงานสหกรณ์(ถ้ามี).....  
 .....

ไม่เคยเป็น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้กล่าวมาเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)  
 ...../...../...../

**เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ**

ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับสมัคร  
 (.....)