



ปิดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว.

สภกรณ์อ้อมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2563

ใบสมัครเลขที่ .....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

วันที่ .....

- (1) ข้าพเจ้า .....อายุ ..... ปี สัญชาติ .....
- เลขประจำตัวประชาชน .....
- สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....
- (2) เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ .....
- (3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....
- ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
- (4) สถานที่ติดต่อบ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....
- ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....
- (5) วุฒิการศึกษาสูงสุด .....
- สาขา .....
- (6) อาชีพปัจจุบัน.....
- กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย).....
- .....
- (7) สถานที่ทำงาน .....
- .....
- โทรศัพท์.....

(8) ประสพการณ์การทำงานที่สำคัญ (โดยสังเขป)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ 5 (2) ของระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด ว่าด้วยคณะกรรมการการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ. 2562 ดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปีทางบัญชีสหกรณ์
- (2) ไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

ก. เคยรับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดจำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต

ข. เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้จากราชการ องค์การ หน่วยงานของรัฐหรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่

ค. เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์

ง. สมาชิกซึ่งตนผิคนัดชำระเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีทางบัญชีนับแต่ปีที่ผิคนัดถึงปีที่เลือกตั้งคณะกรรมการเลือกตั้ง เว้นแต่การผิคนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง

จ. ผู้ซึ่งเป็นคณะกรรมการดำเนินการ เว้นแต่ต้องพ้นจากตำแหน่งตามวาระภายหลังการประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการเลือกตั้ง

ยื่น ณ วันที่ ..... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

ลงชื่อ .....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับสมัคร  
(.....)