



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง

เรื่อง รับสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖

ด้วยคณะกรรมการเลือกตั้งฯ มีมติในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ให้ประกาศรับสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ประจำปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประกาศรับสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร ตำแหน่งอนุกรรมการเลือกตั้ง จำนวน ๑๙ หน่วยๆละ ๕ คน ดังนี้

- ๑.๑ สหกรณ์ออมทรัพย์อเนกมัยสุรินทร์
- ๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
- ๑.๓ สำนักงานงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์
- ๑.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์
- ๑.๕ โรงพยาบาลปราสาท
- ๑.๖ โรงพยาบาลสังขะ
- ๑.๗ โรงพยาบาลศรีณรงค์
- ๑.๘ โรงพยาบาลกาบเชิง
- ๑.๙ โรงพยาบาลพนมดงรัก
- ๑.๑๐ โรงพยาบาลศีขรภูมิ
- ๑.๑๑ โรงพยาบาลสำโรงทาบ
- ๑.๑๒ โรงพยาบาลจอมพระ
- ๑.๑๓ โรงพยาบาลท่าตูม
- ๑.๑๔ โรงพยาบาลสนม
- ๑.๑๕ โรงพยาบาลรัตนบุรี
- ๑.๑๖ โรงพยาบาลโนนนารายณ์
- ๑.๑๗ โรงพยาบาลชุมพลบุรี
- ๑.๑๘ โรงพยาบาลบัวเชด
- ๑.๑๙ โรงพยาบาลลำดวน

๒. คุณสมบัติและข้อห้ามของผู้สมัคร

- ๒.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
- ๒.๒ สมัครในหน่วยเลือกตั้งที่สังกัด
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้สมัครกรรมการในคราวเดียวกัน
- ๒.๔ ไม่เป็นคณะกรรมการเลือกตั้ง/กรรมการดำเนินการ
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้สังเกตการณ์
- ๒.๖ ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้
- ๒.๗ มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่

๓.หน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

๑. ประชุมรับฟังคำชี้แจงวิธีการเลือกตั้ง และรับอุปกรณ์การเลือกตั้ง
๒. จัดสถานที่เลือกตั้ง เช่น ที่เลือกตั้งและที่นับคะแนนบัตรเลือกตั้ง
๓. ดำเนินการเลือกตั้งตามวิธีและขั้นตอนที่คณะกรรมการเลือกตั้งกำหนด
๔. นับคะแนน รายงานผลการนับคะแนน
๕. นำส่งรายงานผลการนับคะแนนและอุปกรณ์การเลือกตั้ง

๔.ค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนในวันประชุมเตรียมการเลือกตั้งและวันลงคะแนนสรรหา จำนวน ๒ วันๆ ละ ๗๐๐ บาท รวม ๑,๔๐๐ บาท พร้อมค่ายานพาหนะ (กิโลเมตรละ ๕ บาท)

๕.วาระในการดำรงตำแหน่ง คราวละ ๒ ปี

๖. วันที่รับสมัคร

๖.๑ การสมัคร สมาชิกผู้มีความประสงค์จะสมัครเป็นอนุกรรมการ ให้ยื่นใบสมัครผ่านผู้ประสานงานแล้วให้ผู้ประสานงานรวบรวมส่งตามระยะเวลาที่กำหนด

๖.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑” จำนวน ๒ ใบ

๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๖.๔ หลักฐานการสมัคร ใช้แบบใบสมัครที่สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้งกำหนด

๖.๕ รับสมัครวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ในเวลาราชการ (เว้นวันหยุดราชการ)

๖.๖ สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) เลขที่ ๑๓๐/๑ ถ.โพธิ์ร้าง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๗.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสมัคร

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ ในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้งฯ

(สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด)

๘.การแต่งตั้งอนุกรรมการเลือกตั้ง

ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด)

จึงประกาศเชิญชวนสมาชิกผู้สนใจสมัครเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) เลขที่ ๑๓๐/๑ ถ.โพธิ์ร้าง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๕๑๙๒๓๙

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

(นายโกวิน ภิญโญ)

ประธานกรรมการเลือกตั้ง

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด



ลำดับที่.....

รูปถ่าย ๑”

๒ แผ่น

ใบรับสมัครปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ปี ๒๕๖๖

สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้งฯ

ชื่อ.....นามสกุล.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์.....

สมัครปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ประจำหน่วยเลือกตั้ง.....

มีคุณสมบัติครบทุกประการ ดังนี้

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
- สมัครในหน่วยเลือกตั้งที่สังกัด
- ไม่เป็นผู้สมัครกรรมการในคราวเดียวกัน
- ไม่เป็นผู้สังเกตการณ์/ผู้แทนสมาชิก
- ไม่เป็นคณะกรรมการเลือกตั้ง/กรรมการดำเนินการ
- ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้
- มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่

ประสบการณ์ในการทำงาน

.....
.....

แนวความคิดพัฒนาการเลือกตั้งประธาน/กรรมการสหกรณ์

.....
.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารครบถ้วนและถูกต้องดังนี้

๑. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

.....ลายมือชื่อผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของผู้รับสมัคร

- () คุณสมบัติถูกต้อง.....
- () เอกสารแนบ ครบ ไม่ครบ

.....ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....