



**ประกาศสำนักงานคณะกรรมการสรรหา
เรื่อง รับสมัครสมาชิกเพื่อรับการสรรหาและเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ
แทนตำแหน่งที่ว่าง ประจำปี ๒๕๗๐**

อาศัยความตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด ว่าด้วยคณะกรรมการสรรหา
คณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๑๔,๑๘,๑๙,๒๐,๒๑,๒๒,๒๓ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด
จำกัด ว่าด้วยวิธีการสรรหาและเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ.๒๕๖๖ ข้อ ๕,๖,๙,๑๐ และในปีสิ้นสุดทางบัญชี ๓๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๙ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด ชุดที่ ๕๗/๒๕๖๙ ได้หมดวาระลง
จำนวน ๘ คน มติที่ประชุมคณะกรรมการสรรหาฯ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จึงกำหนดให้มีการรับสมัครสมาชิก
สหกรณ์เพื่อเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินการแทนตำแหน่งที่ว่าง ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่ว่าง ตำแหน่งกรรมการ จำนวน ๘ คน ในเขตต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เขต ๒ ประกอบด้วย สสอ.เมืองสกลนคร, สสอ.เขวาสินรินทร์, รพช.เขวาสินรินทร์, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอเมืองสกลนคร และ อำเภอเขวาสินรินทร์ จำนวน ๑ คน
- ๑.๒ เขต ๓ ประกอบด้วย สสอ.ปราสาท, รพท.ปราสาท, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอปราสาท จำนวน ๑ คน
- ๑.๓ เขต ๕ ประกอบด้วย สสอ.กาบเชิง, รพช.กาบเชิง, สสอ.พนมดงรัก, รพช.พนมดงรัก, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอกาบเชิงและอำเภอพนมดงรัก จำนวน ๑ คน
- ๑.๔ เขต ๗ ประกอบด้วย สสอ.สำโรงทาบ, รพช.สำโรงทาบ, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอสำโรงทาบ จำนวน ๑ คน
- ๑.๕ เขต ๑๐ ประกอบด้วย สสอ.สนม, รพช.สนม, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอสนม จำนวน ๑ คน
- ๑.๖ เขต ๑๑ ประกอบด้วย สสอ.รัตนบุรี, รพช.รัตนบุรี, สสอ.โนนนารายณ์, รพช.โนนนารายณ์, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอรัตนบุรี และอำเภอโนนนารายณ์ จำนวน ๑ คน
- ๑.๗ เขต ๑๒ ประกอบด้วย สสอ.ชุมพลบุรี, รพช.ชุมพลบุรี, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอชุมพลบุรี จำนวน ๑ คน
- ๑.๘ เขต ๑๔ ประกอบด้วย สสอ.ลำดวน, รพช.ลำดวน, รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอลำดวน จำนวน ๑ คน

๒. คุณสมบัติและข้อห้ามของผู้สมัคร

- ๒.๑ ต้องมีประสบการณ์เป็นหรือเคยเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์
- ๒.๒ ต้องเป็นสมาชิกติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปีทางบัญชีสหกรณ์
- ๒.๓ ต้องเป็นสมาชิกที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตที่ลงสมัครรับเลือกตั้งไม่น้อยกว่า ๙๐ วันนับจนถึงวันรับสมัคร
- ๒.๔ หากยังไม่มีผลการเลือกตั้งเกิดขึ้น ผู้สมัครรายนั้นย้ายไปปฏิบัติงานในเขตอื่น ให้ถือว่าผู้สมัครรายนั้นขาดคุณสมบัติ เว้นแต่ได้แสดงความจำนงไว้ตามข้อ ๕(๓) และต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๗๓ แห่งข้อบังคับของสหกรณ์
๓. ผู้สังเกตการณ์ ผู้สมัครอาจเลือกสมาชิกคนใดคนหนึ่งเพื่อเข้ามาสังเกตการณ์ในหน่วยสรรหา
- ๓.๑ ผู้สังเกตการณ์ ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด
- ๓.๒ ต้องไม่เป็นผู้สมัครกรรมการในคราวเดียวกัน
- ๓.๓ ต้องไม่เป็นผู้กรรมการสรรหา
- ๓.๔ ส่งรายชื่อผู้สังเกตการณ์ ได้หน่วยละไม่เกิน ๑ คนและผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายของผู้สังเกตการณ์

๔. เอกสารการรับสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครตามแบบที่คณะกรรมการสรรหา กำหนด
- ๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ เอกสารรายงานข้อมูลเครดิต (Credit Bureau) จำนวน ๑ ชุด

๕. การรับสมัคร

๕.๑ ผู้มีความประสงค์จะสมัครเป็นกรรมการ ให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารตามข้อ (๔)

๕.๒ รับสมัครวันที่ ๒๔ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

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

๖. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

๖.๑ การให้หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร ให้เรียงตามลำดับการสมัครก่อนหลัง

๖.๒ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงผู้สมัคร อันเนื่องมาจากผู้สมัครตายหรือเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ หรือมีลักษณะต้องห้าม ให้ผู้สมัครที่เหลืออยู่ใช้หมายเลขประจำตัวหมายเลขเดิมที่ได้รับ

๖.๓ กรณีที่มีผู้สมัครมาพร้อมกันหลายคน และไม่อาจตกลงลำดับในการยื่นใบสมัครได้ ให้ใช้วิธีการจับสลากระหว่างผู้สมัครที่มาพร้อมกัน หากไม่สามารถตกลงกันได้ให้ดำเนินการจับฉลากสองครั้ง ดังนี้

(๑) การจับฉลากครั้งที่หนึ่ง ให้ประธานหรือกรรมการเลือกตั้งที่ได้รับมอบหมาย เขียนชื่อผู้สมัครบนฉลากที่เหมือนกันแล้วใส่ในภาชนะ แล้วให้ประธานหรือกรรมการเลือกตั้งที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้จับฉลากชื่อผู้สมัครจากภาชนะขึ้นมาทีละหนึ่งใบ ชื่อผู้สมัครใดที่ถูกจับมาเป็นลำดับแรกให้ถือว่าผู้สมัครนั้นเป็นผู้มีสิทธิ์จับฉลากลำดับในการยื่นใบสมัคร ก่อน ชื่อผู้สมัครรายที่จะมาลำดับถัดไปให้ถือว่าผู้สมัครนั้นเป็นผู้มีสิทธิ์จับฉลากเป็นลำดับถัดไปตามลำดับ จนครบจำนวนผู้สมัคร

(๒) การจับฉลากครั้งที่สอง ให้ประธานหรือกรรมการเลือกตั้งที่ได้รับมอบหมาย เขียนหมายเลขหนึ่งจนถึงหมายเลขที่เท่าจำนวนผู้สมัครที่ทำการจับฉลากครั้งที่หนึ่ง บนฉลากที่เหมือนกันแล้วใส่ในภาชนะแล้วให้ผู้สมัครทำการจับฉลากจากภาชนะเรียงลำดับตามผลการจับฉลากครั้งที่หนึ่ง ผู้สมัครใดจับฉลากได้หมายเลขใดให้ถือเป็นลำดับในการยื่นใบสมัครของผู้สมัครรายนั้น

๗. วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สมัครรับการสรรหา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สมัครรับการสรรหา วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๙ ณ สำนักงานคณะกรรมการสรรหา (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) หากมีข้อทักท้วงให้แจ้งเป็นหนังสือถึงประธานกรรมการสรรหา ภายใน ๗ วัน นับแต่วันประกาศรายชื่อ หากพ้นกำหนดนี้แล้วถือว่าหมดสิทธิ์การทักท้วง

๘. การลงคะแนนสรรหาหรือลงคะแนนเลือกตั้ง

๘.๑ ลงคะแนนสรรหาล่วงหน้าทางไปรษณีย์ ระหว่างวันที่ ๒๒ กันยายน - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๙

๘.๒ ลงคะแนนสรรหาทั่วไป วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๓.๐๐ น.

๘.๓ การลงคะแนนสรรหากรรมการ ให้ถือเป็นหน้าที่ของสมาชิกเฉพาะในเขตสรรหาที่ตนสังกัดอยู่เท่านั้น

จึงประกาศเชิญชวนสมาชิกผู้สนใจสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกตั้งตำแหน่งกรรมการดำเนินการประจำปี ๒๕๗๐ ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการสรรหาฯ (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) เลขที่ ๑๓๐/๑ ถ.โพธิ์ร้าง ต.ในเมือง อ.เมืองสุรินทร์ จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๕๓๙๒๓๓๙

www.spscoop.com หรือที่เพจสำนักงานคณะกรรมการสรรหา <https://www.facebook.com/groups/ECSPHCOOP>

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุศักดิ์ เหมะทอง)

รองประธานฯ ปฏิบัติหน้าที่

ประธานกรรมการสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด



ใบสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2570

สหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด

ชื่อ.....นามสกุล.....สมาชิกเลขที่.....
 สังกัดหน่วย.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์.....
 ประวัติการศึกษาสูงสุด.....

สมัครเข้ารับเลือกตั้ง ตำแหน่งกรรมการ เขต.....

คุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้งฯ มีดังนี้

- ☐ มีประสบการณ์การเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.....
- ☐ เป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
- ☐ เป็นผู้ที่ได้ปฏิบัติงานในเขตที่ลงสมัครรับเลือกตั้งในเขตนี้จริง
- ☐ ไม่อยู่ในระหว่างผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลา 2 ปี
- ☐ ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ พ.ศ. 2565 ข้อ 73

ประสบการณ์ในการทำงาน

.....

แนวคิดการพัฒนาสหกรณ์

.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารครบถ้วนและถูกต้องดังนี้

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

พร้อมนี้ข้าพเจ้าขอส่งรายชื่อผู้สังเกตการณ์ ดังนี้

1..... 2.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศทุกประการ

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

ความเห็นของผู้รับสมัคร

() เอกสารแนบ ○ ครบ ○ ไม่ครบ

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