



ใบสมัครรับเลือกตั้ง
ตำแหน่ง กรรมการดำเนินการ

รูปถ่าย

วัน.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า ชื่อ- สกุลนาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....เลขที่สมาชิก.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย-โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดปัตตานี การศึกษาสูงสุด - สาขา
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัดปัตตานี รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงสมัครรับเลือกตั้งกรรมการเขตสรรหาที่.....
ประสบการณ์เกี่ยวกับงานสหกรณ์.....

คติพจน์หรืออุดมการณ์.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งในตำแหน่งกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามิใช่บุคคลซึ่งเป็นลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2553 และ พ.ศ 2562 และลักษณะต้องห้ามตามข้อ 9 แห่งกฎกระทรวงการดำเนินงานและการกำกับดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียน พ.ศ.2564 รวมทั้งลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด พ.ศ.2555 ข้อ 72 ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น และหลักฐานประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความหรือเอกสารส่วนใด ส่วนหนึ่งเป็นความเท็จหรือไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายทุกประการ

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด ว่าด้วยการสรรหา

คณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ. 2553 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 2 พ.ศ. 2554 และประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด ที่ 23/2565 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2565 เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งตำแหน่งประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ ชุดที่ 65 และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2566 และยอมรับข้อกำหนดและวิธีการเลือกตั้ง ตามที่สหกรณ์ฯ ประกาศและยอมรับคำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการรับสมัครเลือกตั้งฯ และคำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครฯ ประจำปี 2566

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

1. การตรวจสอบหลักฐาน

- 1.1 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ☐ มี ☐ ไม่มี
- 1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี
- เลขประจำตัว(13 หลัก).....วันหมดอายุ.....
- 1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ ☐ มี ☐ ไม่มี
- 1.4 ต้นฉบับรายงานข้อมูลเครดิตบูโร จำนวน 1 ชุด ☐ มี ☐ ไม่มี

2. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....