



ใบสมัครรับเลือกตั้ง
ตำแหน่ง ประธานกรรมการดำเนินการ

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.....

ประสบการณ์เกี่ยวกับงานสหกรณ์.....

คดีพจน์หรืออุทธรณ์.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งในตำแหน่งประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามิใช่บุคคลซึ่งเป็นลักษณะต้องห้ามตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542

ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2553 และ พ.ศ. 2562 และลักษณะต้องห้ามตามข้อ 9 แห่งกฎกระทรวงการดำเนินงานและการกำกับ

ดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียน 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 ประกาศและยอมรับ

คำวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการรับสมัครเลือกตั้งฯ 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.....