



ใบสมัครรับเลือกตั้ง
ตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบกิจการ

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.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งในตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และมีใช้บุคคลซึ่งเป็นลักษณะต้องห้ามตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์
ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2563 รวมทั้งลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด
แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2558 ข้อ 102 ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น และหลักฐานประกอบการสมัครเป็นความจริง
ทุกประการ หากข้อความหรือเอกสารส่วนใด ส่วนหนึ่งเป็นความจริงหรือไม่ตรงกับความจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมาย
ทุกประการ

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด ที่ 23/2565
ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2565 เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งตำแหน่งประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ ชุดที่ 65
และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2566 และยอมรับข้อกำหนดและวิธีการเลือกตั้ง ตามที่สหกรณ์ฯ ประกาศและยอมรับคำวินิจฉัย
ของคณะกรรมการรับสมัครเลือกตั้งฯ และคำวินิจฉัยของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครฯ 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 เอกสารผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือหน่วยงานอื่น
ที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ☐ มี ☐ ไม่มี
- 1.5 เอกสารคุณวุฒิการศึกษาตามระเบียบนายทะเบียนว่าด้วยการตรวจสอบกิจการ
ของสหกรณ์ พ.ศ.2563 ข้อ 7 (2) ☐ มี ☐ ไม่มี

2. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่.....