

หมายเลขผู้สมัคร.....



ใบสมัครผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2563-2564

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

สังกัดหน่วยงาน สสจ.เชียงราย รพศ.เชียงราย สสจ.พะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ
 บำนาญ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
เลขทะเบียนที่.....วุฒิการศึกษาสูงสุด.....หมายเลขโทรศัพท์
.....

มีความประสงค์ สมัครเป็นผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....
ประจำปี 2563-2564 พร้อมได้ส่งหลักฐานการสมัคร ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยผู้แทนสมาชิก พ.ศ.2563
และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/กรรมการประจำหน่วย

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รับสมัครวันที่.....เวลา.....น. เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)