ใบสมัครผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2568 - 2569

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

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

☐ บำนาญ(ระบุหน่วย) ....

ข้าพเจ้า..สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
เลขทะเบียนที่.......................หมายเลขโทรศัพท์..................................ID line..
สถานที่ติดต่อ

☼ <u>ที่ทำงาน(ข้าราชการประจำ)</u>

โปรดระบุ ☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล..

☐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ(ระบุ)...

☐ โรงพยาบาล(ระบุ)..

☐ อื่น(ระบุ)..

ที่ตั้งสถานที่ปฏิบัติงาน ตั้งอยู่เลขที่..................หมู่ที่............... ถนน..
ตำบล..อำเภอ.. จังหวัด..
รหัสไปรษณีย์...

☼ <u>ที่บ้าน(ข้าราชการบำนาญ)</u>

ที่อยู่ปัจจุบัน ตั้งอยู่เลขที่...........................หมู่ที่............................ ถนน.....................................
ตำบล..อำเภอ.. จังหวัด..
รหัสไปรษณีย์...

มีความประสงค์ สมัครเป็นผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน...ประจำปี 2568-2569
พร้อมได้ส่งหลักฐานการสมัคร ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยผู้แทนสมาชิก พ.ศ. 2564
และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ...ผู้สมัคร

(...)

วันที่..........เดือน........................พ.ศ................

ลงชื่อ...ผู้รับรอง

(...)

หัวหน้าหน่วยงาน/ หัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าแผนก/ ตัวแทนกลุ่มผู้แทนสมาชิก

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

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

ลงชื่อ...

(...)