

ประจำปี  
2558-2559



หน่วย .....เขต.....  
ผู้สมัครได้หมายเลข .....  
.....กรรมการรับสมัคร  
...../...../.....

## ใบสมัครกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด  
เลขทะเบียนที่ ..... ขณะนี้ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....  
สังกัดหน่วย/โรงเรียน ..... อำเภอ..... จังหวัดสุโขทัย  
มีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด  
สังกัด.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)

### คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้มีนามต่อไปนี้ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....  
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด จริง และขอสนับสนุนในการเสนอตัวเข้ารับเลือกตั้งเป็น  
กรรมการสหกรณ์

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1				
2				
3				
4				
5				

### บันทึกของกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....