

ประจำปี
2563 - 2564



หน่วยเขต.....
ผู้สมัครได้หมายเลข
.....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

ใบสมัครกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด
เลขทะเบียนที่ ขณะนี้ข้าพเจ้าดำรงตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วย/โรงเรียนอำเภอ.....จังหวัดสุโขทัย
มีความประสงค์จะขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย .จำกัด
สังกัด.....

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้มีนามต่อไปนี้ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด จริง และขอสนับสนุนในการเสนอตัวเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการ
สหกรณ์

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

บันทึกของกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วเป็นจริงทุกประการ

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