

ประจำปี
2563



หน่วย สพท.สท.เขต..... อื่นๆ
ผู้สมัครได้หมายเลข
.....กรรมการรับสมัคร
...../...../.....

ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

วันที่

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

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

คำรับรอง

ข้าพเจ้าผู้มีนามต่อไปนี้ขอรับรองว่า
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด จริง และขอสนับสนุนในการเสนอตัวเข้ารับเลือกตั้งเป็น
ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

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

บันทึกของกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วเป็นจริงทุกประการ

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