



ใบสมัครเลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหา ประจำปี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

- ข้าพเจ้า 1. ชื่อ-นามสกุล.....
2. ทะเบียนสมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....ตำแหน่ง.....
3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
6. สถานที่ติดต่อปัจจุบัน
..... หมายเลขโทรศัพท์.....
7. สมัครเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหา อำเภอ/หน่วยงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นเจ้าหน้าที่ประจำหน่วยสรรหาในการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)