



ใบสมัครเลขที่.....
...../...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเป็นกรรมการสรรหา
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน..... 2566

- ข้าพเจ้า 1. นาย / นาง / นางสาว..... ชื่อสกุล.....
2. สมาชิกสหกรณ์ เลขที่.....
3. สถานที่ปฏิบัติงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
5. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นกรรมการสรรหา ในการสรรหากรรมการดำเนินการ ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)