

หมายเลขผู้สมัคร.....



ใบสมัครผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2565-2566

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

สังกัดหน่วยงาน ☐ สสจ.เชียงราย ☐ รพศ.เชียงราย ☐ สสจ.พะเยา ☐ รพ.พะเยา ☐ รพ.เชียงคำ
☐ บำนาญ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
เลขทะเบียนที่.....วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ สมัครเป็นผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....ประจำปี 2565-2566
พร้อมได้ส่งหลักฐานการสมัคร ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับและระเบียบว่าด้วยผู้แทนสมาชิก พ.ศ.2564
และขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าว เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รับสมัครวันที่.....เวลา.....น. เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ใบประวัติผู้แทนสมาชิก

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

หน่วยงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวกในการส่งเอกสาร ☐ ที่ทำงาน ☐ ที่บ้าน

ที่อยู่ปัจจุบัน ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ..... E-Mail Address.....

สถานที่ทำงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ..... โทรสาร.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับประถมศึกษาจากโรงเรียน..... จังหวัด.....

ระดับมัธยมศึกษา จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

ระดับอนุปริญญา/ปริญญาตรี จากสถาบัน.....

ระดับปริญญาโท จากสถาบัน.....

ระดับปริญญาเอก จากสถาบัน.....

อื่นๆ

3. ประวัติการร่วมงานกับสหกรณ์

4. ความสามารถพิเศษ