



ใบสมัคร

ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... โรงเรียน/หน่วยงาน.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เลขที่ ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ข้าพเจ้าใช้อยู่ในปัจจุบัน ☐ มือถือ..... ☐ บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามสังกัดของข้าพเจ้า แล้วขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เรื่อง การเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ตามข้อ 1 คุณสมบัติผู้แทนสมาชิก คือ เป็นสมาชิกที่มีชื่อในกลุ่ม ตามประกาศการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

**โปรดส่งแบบรายงานผลการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก พร้อมแนบใบสมัครผู้แทนของผู้สมัครทุกคน กลับสหกรณ์ฯ
ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2565