



## ใบสมัคร

### ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
ตำแหน่ง..... โรงเรียน/หน่วยงาน.....  
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เลขที่ ..... ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ข้าพเจ้าใช้อยู่ในปัจจุบัน .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามสังกัดของ  
ข้าพเจ้า แล้วขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เรื่อง การ  
เลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ตามข้อ 1 คุณสมบัติผู้แทนสมาชิก คือ เป็นสมาชิกที่มีชื่อในกลุ่ม ตามประกาศการ  
เลือกตั้งผู้แทนสมาชิก

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

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