



ใบสมัคร

ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ประจำปี 2569-2570

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามสังกัดของ
ข้าพเจ้า และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

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

แบบรายงานผลการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ได้
ดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกใน หน่วยงาน/โรงเรียน.....แล้ว ขอแจ้ง
รายชื่อผู้ที่ได้รับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ในหน่วยงานของข้าพเจ้า
จำนวน..... คน ตามรายชื่อดังนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่สมาชิก	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินการเลือกตั้ง
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

****หมายเหตุ** โปรดส่ง แบบรายงานผลการเลือกตั้งผู้แทน พร้อมใบสมัครผู้แทนของผู้สมัครทุกคน กลับมายัง
สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2569