



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2565

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ชื่อ.....นามสกุล.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย.....โทรศัพท์.....

Line ID.....e-mail.....

ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกประจำหน่วย.....

เป็นสมาชิกก่อนวันที่ 1 สิงหาคม 2564 และขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ฯ 2 ข้อ ดังนี้

ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยเลือกตั้งนี้จริง

ไม่อยู่ในระหว่างผิดนัดการส่งชำระหนี้กับสหกรณ์ไม่ว่าจะเป็นต้นเงินหรือดอกเบี้ย

ประวัติการเป็นสมาชิกสหกรณ์

สมัครครั้งแรก ปี พ.ศ.....

การลาออก ปี พ.ศ.....

สมัครครั้งที่ 2 ปี พ.ศ.....

ประวัติการเป็นผู้แทนสมาชิก

ผู้แทนสมาชิกเขต.....ปี พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

ผู้แทนสมาชิกเขต.....ปี พ.ศ.....ถึง พ.ศ.....

แนวความคิดการพัฒนาสหกรณ์

.....
.....
.....
.....
.....

.....ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

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

.....ผู้ประสานงาน/กรรมการเขต/จนท.สหกรณ์ฯ

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