



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง

เรื่อง รับสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ประจำปี ๒๕๖๓

อาศัยความตามระเบียบสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จักัด ว่าด้วยคณะกรรมการเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๑๗ และในปี่สิ้นสุดทางบัญญัติ ๓๐ พฤษจิกายน ๒๕๖๓ คณะกรรมการดำเนินการสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จักัด ชุดที่ ๕๑/๒๕๖๓ ได้หมตวาระลง จำนวน ๘ คน มติที่ประชุมคณะกรรมการเลือกตั้งฯ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ จึงกำหนดให้มีการรับสมัครสมาชิกสภรณเพื่อเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินการแทนตำแหน่งที่ว่าง ตั้งแต่วันที่ ๘ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ และกำหนดวันลงคะแนนสรรหากรรมการ ในวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เพื่อให้การสรรหากรรมการดำเนินการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สุจริต เทียงธรรมและโปร่งใส จึงประกาศรับสมัครสมาชิกเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร ตำแหน่งอนุกรรมการเลือกตั้ง จำนวน ๑๙ หน่วยๆ ละ ๕ คน รวม ๙๕ คน

๒. คุณสมบัติและข้อห้ามของผู้สมัคร

- ๒.๑ เป็นสมาชิกสภรณออมทรพยอนามยสุรินทร จักัด
- ๒.๒ สมัครในหน่วยเลือกตั้งที่สังกัด
- ๒.๓ ไม่เป็นผู้สมัครในคราวเดียวกัน
- ๒.๔ ไม่เป็นคณะกรรมการเลือกตั้ง/กรรมการดำเนินการ
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้สังเกตการณ์
- ๒.๖ ไม่เป็นผู้แทนสมาชิก
- ๒.๗ ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ในสภรณนี้
- ๒.๘ มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่

๓. หน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

๑. ประชุมรับฟังคำชี้แจงวิธีการเลือกตั้ง และรับอุปกรณ์การเลือกตั้ง
๒. จัดสถานที่เลือกตั้ง เช่น ที่เลือกตั้งและที่นับคะแนนบัตรเลือกตั้ง
๓. ดำเนินการเลือกตั้งตามวิธีและขั้นตอนที่คณะกรรมการเลือกตั้งกำหนด
๔. นับคะแนน รายงานผลการนับคะแนน
๕. นำส่งรายงานผลการนับคะแนนและอุปกรณ์การเลือกตั้ง

๔. ค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนในวันประชุมเตรียมการเลือกตั้งและวันลงคะแนนสรรหา จำนวน ๒ วันๆ ละ ๗๐๐ บาท รวม ๑,๔๐๐ บาท พร้อมค่ายานพาหนะ (กิโลเมตรละ ๕ บาท)

๕.วาระในการดำรงตำแหน่ง คราวละ ๒ ปี

๖. วันที่รับสมัคร

๖.๑ การสมัคร สมาชิกผู้มีความประสงค์จะสมัครเป็นอนุกรรมการ ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง เท่านั้น โดยยื่นต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

๖.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑” จำนวน ๒ ใบ

๖.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๖.๔ หลักฐานการสมัคร ใช้แบบใบสมัครที่สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้งกำหนด

๖.๕ รับสมัครวันที่ ๘ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ

๖.๖ สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด)เลขที่ ๑๓๐/๑ ถ.โพธิ์ร้าง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๗.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสมัคร

ในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) หากมีข้อทักท้วงให้แจ้งเป็นหนังสือถึงประธานกรรมการเลือกตั้ง ภายใน ๗ วัน นับแต่วันประกาศรายชื่อ หากพ้นกำหนดนี้แล้วถือว่าหมดสิทธิ์การทักท้วง

๘.การแต่งตั้งอนุกรรมการเลือกตั้ง

ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด)

จึงประกาศเชิญชวนสมาชิกผู้สนใจสมัครเพื่อปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้ง (สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด) เลขที่ ๑๓๐/๑ ถ.โพธิ์ร้าง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๔-๕๑๙๒๓๙

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓



(นายโกวิน ธิญญ)

ประธานกรรมการเลือกตั้ง

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

หมายเหตุ : ประกาศฉบับนี้ให้ยกเลิกประกาศรับสมัครฯ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓



ลำดับที่.....

รูปถ่าย 1"

2 แผ่น

ใบรับสมัครปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ปี 2563

สำนักงานคณะกรรมการเลือกตั้งฯ

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

สังกัดหน่วย.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทรศัพท์.....

สมัครปฏิบัติหน้าที่อนุกรรมการเลือกตั้ง ประจำหน่วยเลือกตั้ง.....

มีคุณสมบัติครบทุกประการ ดังนี้

- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุรินทร์ จำกัด สมัครในหน่วยเลือกตั้งที่สังกัด
- ไม่เป็นผู้สมัครในคราวเดียวกัน ไม่เป็นผู้สังเกตการณ์/ผู้แทนสมาชิก
- ไม่เป็นคณะกรรมการเลือกตั้ง/กรรมการดำเนินการ ไม่เป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้
- มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่

ประสบการณ์ในการทำงาน

.....
.....

แนวความคิดพัฒนาการเลือกตั้งประธาน/กรรมการสหกรณ์

.....
.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารครบถ้วนและถูกต้องดังนี้

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ที่มีเลขประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

.....ลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

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

ความเห็นของผู้รับสมัคร

() คุณสมบัติถูกต้อง.....

() เอกสารแนบ ครบ ไม่ครบ

.....ผู้รับสมัคร

(.....)

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