

ใบสมัครสรรหาประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
ประจำปี 2569 ชุดที่ 40

ชื่อ - นามสกุล เลขทะเบียนสมาชิก.....
อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ติดต่อ โทรศัพท์มือถือ.....E - MAIL.....
ปัจจุบันเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ลูกจ้างบำนาญรายเดือน
☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวง

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....

โทรศัพท์หน่วยงาน

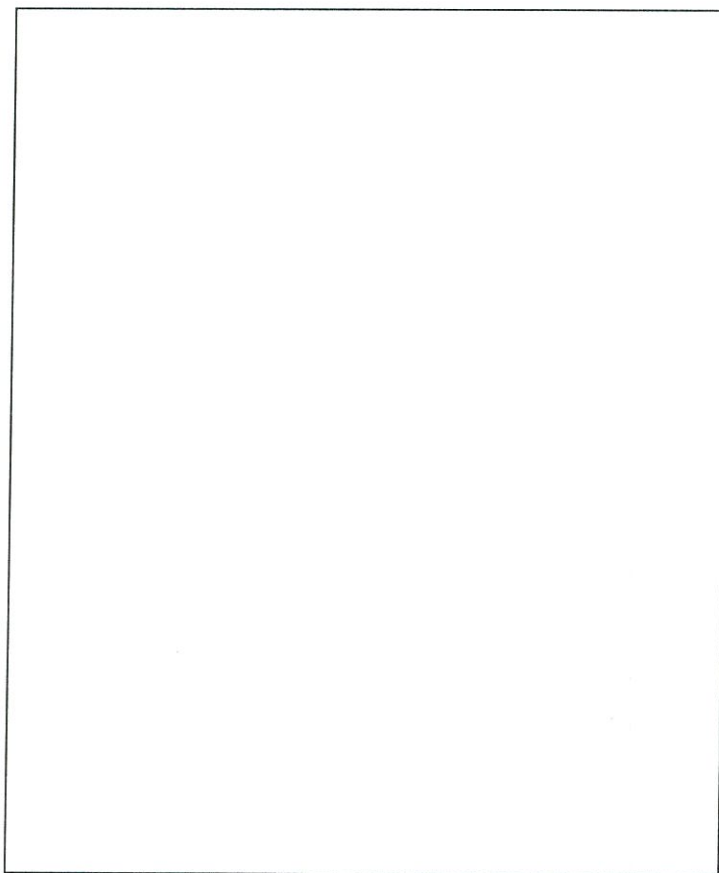
ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านสหกรณ์ / บริหารงาน.....

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

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ ข้อบังคับการเป็นกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมควบคุมโรค จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
..... / /

หมายเหตุ ในกรณีที่มิได้ปฏิบัติงานจริงตามสังกัด ให้จัดส่งสำเนาคำสั่งที่ให้ออกปฏิบัติงาน ณ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
(เช่นคำสั่งให้ไปช่วยราชการ, คำสั่งให้ไปรักษาราชการแทน เป็นต้น) แนบมาด้วย



สมาชิกผู้รับรอง จำนวน 3 คน

ชื่อ - สกุล	เลขที่สมาชิก	กอง / หน่วยงาน
1.		
2.		
3.		

คำขวัญ หรือ นโยบาย

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
..... / /