

คุณสมบัติผู้สมัครเป็นกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์
2. ต้องเป็นผู้ที่สมัครใจทำงานให้สหกรณ์ เป็นผู้มีความเสียสละ ไม่เห็นแก่ความเหนื่อยยากและมีเวลาทำงานให้สหกรณ์ หากมีประชุมหรือดำเนินการอย่างอื่นในกิจการสหกรณ์
3. ผู้สมัครจะต้องมีสมาชิกสหกรณ์รับรองว่าเป็นผู้เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่กรรมการไม่น้อยกว่า 3 คน
4. ไม่เป็นบุคคลที่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
5. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
6. ไม่เป็นกรรมการ หรือผู้จัดการในสหกรณ์ถูกสั่งเลิกตามมาตรา 89/3 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
7. สมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีทางบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการ โดยมีได้รับการผ่อนผันการชำระหนี้ จากคณะกรรมการดำเนินการ เว้นแต่คณะกรรมการดำเนินการจะได้วินิจฉัยว่าการผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำหรือเจตนาของสมาชิก
8. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกนายทะเบียนสหกรณ์สั่งให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นตำแหน่งกรรมการ
9. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่
10. ไม่เป็นผู้จัดการ หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์

หลักฐานการรับสมัคร

1. ใบสมัคร
2. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 4" X 6" จำนวน 2 รูป
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. กรณีไปช่วยราชการหรือรักษาราชการแทน ต้องแนบสำเนาคำสั่งที่ให้ปฏิบัติงาน ณ สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ข้อปฏิบัติ

1. ยื่นใบสมัคร หรือส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ 2 -22 ธันวาคม 2568
ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด อาคาร 4 ชั้น 2 ตึกกรมควบคุมโรค
 - 1.1 สมัครด้วยตนเองที่ สอ.คร. ตั้งแต่เวลา 8.30 น. – 16.30 น.ตามวัน เวลาของทางราชการ
 - 1.2 สมัครทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ให้ถึง สอ.คร. ตั้งแต่วันที่ 2 – 22 ธันวาคม 2568 เวลา 16.30 น.
(ทางสหกรณ์จะตรวจสอบจากตราประทับของไปรษณีย์)
2. ในกรณีผู้สมัครอยู่หน่วยงานอื่น แต่ต้องมาช่วยราชการอีกหน่วยงานหนึ่งให้ถือว่าผู้สมัครนั้นอยู่ในกลุ่มที่มาช่วยราชการนับถึงวันที่เปิดรับสมัคร
3. ในระหว่างการเปิดรับสมัคร ผู้จัดการต้องตรวจสอบคุณสมบัติ และหลักฐานของผู้สมัครให้เสร็จสิ้นก่อนวันปิดรับสมัคร และจัดหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเรียงตามลำดับการสมัครก่อนหลัง แต่หากตรวจสอบภายหลังข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้เป็นโมฆะ
4. ในกรณีผู้สมัครทางไปรษณีย์ ในแต่ละวัน ให้ถือว่ามาพร้อมกัน ให้ผู้จัดการจับฉลากเรียงลำดับผู้สมัคร ก่อน-หลัง
5. ในกรณีผู้สมัครมายื่นเอกสาร (ด้วยตัวเอง) หากผู้สมัครมาก่อนเวลา 8.30 น. ให้ถือว่ามาพร้อมกัน ให้ผู้จัดการเป็นผู้จับฉลากเรียงตามลำดับ

หมายเหตุ เอกสารหลักฐานที่ส่งมาขอให้ส่งให้ครบถ้วน หากไม่ครบถ้วน จะไม่ได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้สมัครเป็นกรรมการ

เงื่อนไขการเป็นกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

1. กรรมการ และคู่สมรส ต้องยินยอมลงนามทำสัญญานิติกรรมทุกชนิดที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด เป็นคู่กรณี
 2. เข้าร่วมประชุมประจำเดือน และประชุมอื่น ๆ ของคณะกรรมการทุกครั้งยกเว้นมีเหตุจำเป็น
 3. เข้าร่วมประชุม/สัมมนา เกี่ยวกับงานสหกรณ์ออมทรัพย์ ของสถาบันสหกรณ์ฯ อื่นจัดให้มีขึ้นหาก คณะกรรมการมีมติให้ท่านเข้าร่วมประชุม / สัมมนา
 4. เข้าใจและถือปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
 5. ร่วมวางนโยบายและเป้าหมายในการปฏิบัติงาน
 6. ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้จัดการและเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
 7. พัฒนาและประชาสัมพันธ์กิจการของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
 8. อนุมัติรายการใช้จ่ายเงินและร่วมรับผิดชอบเกี่ยวกับการเงินหากมีการผิดพลาด
 9. ยอมรับมติหรือการออกเสียงข้างมากของคณะกรรมการในที่ประชุม
 10. หลีกเลี่ยงการใช้สิทธิพิเศษต่างๆ
 11. ไม่สั่งการแก่ฝ่ายจัดการโดยไม่ได้รับมอบหมายจากมติคณะกรรมการดำเนินการ นอกจากหน้าที่ที่กำหนดไว้ในระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
 12. การสั่งการใดๆ ของกรรมการที่ได้รับมอบหมายหรือตามหน้าที่ที่ระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดสั่งการกับ ผู้จัดการหรือผู้ทำหน้าที่แทนผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด เท่านั้น
 13. เป็นตัวแทนของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด เพื่อประชาสัมพันธ์และเสนอความต้องการของสมาชิกในทางพัฒนาและสร้างสรรค์
 14. มีทัศนคติที่ดีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
 15. เป็นผู้อุทิศตนและเสียสละ เพื่อบริหารงานสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ให้บรรลุเป้าหมาย
-

ใบสมัครสรรหากรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด
ประจำปี 2569 ชุดที่ 40

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

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....
ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านสหกรณ์ / บริหารงาน.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไข ระเบียบ ข้อบังคับการเป็นกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมควบคุมโรค จำกัด ทุกประการ

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

หมายเหตุ ในกรณีที่มิได้ปฏิบัติงานจริงตามสังกัด ให้จัดส่งสำเนาคำสั่งที่ให้ออกปฏิบัติงาน ณ สถานที่ปฏิบัติงาน
ปัจจุบัน (เช่นคำสั่งให้ไปช่วยราชการ, คำสั่งให้ไปรักษาราชการแทน เป็นต้น) แนบมาด้วย

สมาชิกผู้รับรอง จำนวน 3 คน

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

คำขวัญ หรือ นโยบาย

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
..... / /