



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด  
เรื่อง การรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564

อาศัยความตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยการประชุมใหญ่ พ.ศ. 2543 ซึ่งกำหนดให้มีการประชุมใหญ่สามัญภายใน 150 วันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีของสหกรณ์ และในการประชุมใหญ่ให้ประชุมโดยผู้แทนสมาชิกเท่านั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ จึงเห็นควรมีการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2564 เพื่อเตรียมการประชุมใหญ่ต่อไป

ดังนั้น สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิก เพื่อรับการเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ดังนี้

**1. คุณสมบัติของผู้รับสมัคร**

- 1.1 ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เท่านั้น
- 1.2 ต้องสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกของหน่วยงานที่สมาชิกปฏิบัติงานอยู่เท่านั้น
- 1.3 ต้องเป็นผู้ไปใช้สิทธิลงคะแนนสรรหากรรมการดำเนินการในปีที่ผ่านมา

**2. ระยะเวลารับสมัคร**

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 – 9 ตุลาคม 2563 ในวันและเวลาทำการของสหกรณ์ฯ

**3. การส่งใบสมัคร**

ส่งใบสมัครที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 22/8 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 ในวันและเวลาทำการของสหกรณ์ฯ

**4. หลักฐานการรับสมัคร**

- 4.1 ใบสมัครตามแบบของสหกรณ์ฯ
- 4.2 สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

**5. ประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง วันที่ 22 ตุลาคม 2563**

อนึ่ง หากหน่วยงานใดที่ไม่มีผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทางสหกรณ์ฯ จะถือว่าทางหน่วยงานสละสิทธิ์ที่จะส่งผู้แทนสมาชิกเข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี

จึงประกาศมาให้ทราบและสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 เดือน.....กันยายน..... พ.ศ. ... 2563...

(ดร.กมล ศรีล้อม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เขตการสหกรณ์ที่.....อำเภอ.....

วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

หมายเลขประจำตัว  
ผู้สมัคร

**ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด**

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน ( ) รพ. ( ) สสอ. ....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขสมาชิก.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกเขตการสหกรณ์เขต.....หน่วยงาน.....

**พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้**

**- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิสมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทุกประการ หากตรวจสอบได้ว่าข้าพเจ้าทำผิดระเบียบ ยินดีให้สหกรณ์เพิกถอนสิทธิโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(.....)

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

**รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 - 9 ตุลาคม 2563**