



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด  
เรื่อง การรับสมัครเพื่อรับเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2567

อาศัยความตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ว่าด้วยการประชุมใหญ่ พ.ศ. 2543 ข้อ 16 และ ข้อ 17 กำหนดให้สหกรณ์ดำเนินการให้มีการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก และประกาศให้สมาชิกทราบอย่างน้อย 60 วันก่อนการประชุมใหญ่

ดังนั้น สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิก เพื่อรับการเลือกตั้งให้เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2567 ดังนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับสมัคร

- 1.1 ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เท่านั้น
- 1.2 ต้องสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกของหน่วยงานที่สมาชิกปฏิบัติงานอยู่เท่านั้น
- 1.3 ต้องเป็นผู้ไปใช้สิทธิ์ลงคะแนนสรรหากรรมการดำเนินการในปีที่ผ่านมา

2. ระยะเวลารับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 2 - 10 ตุลาคม 2566 เวลา 08.30 - 16.30 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ

3. การส่งใบสมัคร

ส่งใบสมัครที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด เลขที่ 22/8-9 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

4. หลักฐานการรับสมัคร

- 4.1 ใบสมัครตามแบบของสหกรณ์ฯ
- 4.2 สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

5. ประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้สมัครรับเลือกตั้ง

วันที่ 12 ตุลาคม 2566 อนึ่ง หากหน่วยงานใดที่ไม่มีผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ทางสหกรณ์ฯ จะถือว่าทางหน่วยงานสละสิทธิ์ที่จะส่งผู้แทนสมาชิกเข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี

จึงประกาศมาให้ทราบและสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 29 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

(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**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสิทธิ์สมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกตามระเบียบของ สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ทุกประการ หากตรวจสอบได้ว่าข้าพเจ้าทำผิดระเบียบ ยินดีให้  
สหกรณ์เพิกถอนสิทธิ์โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง  
(.....)  
...../...../.....

<b>รับสมัครตั้งแต่วันที่ 2 - 10 ตุลาคม 2566</b>
---