

ใบสมัครรับการสรรหากรรมการดำเนินการ
ชุดที่ 34 ประจำปี 2564
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด

รูปถ่าย

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี
เลขที่สมาชิก.....ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....จังหวัดชุมพร

ข้อมูลการสมัคร

ข้าพเจ้าสมัครรับเลือกตั้งในตำแหน่ง
กรรมการดำเนินการ หน่วย.....

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

ผู้รับรอง จำนวน 3 ท่าน

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคนที่ 1
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคนที่ 2
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองคนที่ 3
(.....)
เลขที่สมาชิก.....