



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด
เรื่อง การรับสมัครเพื่อสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด

โดยที่พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 50 บัญญัติให้สหกรณ์มีคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ ประกอบด้วย ประธานกรรมการ 1 คน และกรรมการอื่นอีกไม่เกิน 14 คน ซึ่งที่ประชุมใหญ่สรรหา จากสมาชิกและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อบังคับของสหกรณ์และระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วยการสรรหากรรมการ ดำเนินการ พ.ศ. 2558 กำหนดให้ประธานกรรมการสรรหาประกาศรับสมัครผู้เข้ารับการสรรหาเป็นเวลา ไม่น้อยกว่า 10 วันทำการ และมีเวลาให้ผู้เข้ารับการสรรหาหาเสียงไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ นับตั้งแต่วันปิด รับสมัครถึงวันสรรหา (วันประชุมใหญ่)

บัดนี้ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ได้กำหนดวันประชุมใหญ่ในวันศุกร์ที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566 และให้มีการสรรหากรรมการดำเนินการ จำนวน 7 คน แทนตำแหน่งที่ว่าง ฉะนั้น ผู้ประสงค์จะสมัครรับการ สรรหาให้ยื่นใบสมัครตามแบบที่แนบต่อกรรมการสรรหา ตั้งแต่วันที่ 1 - 30 ธันวาคม 2565 ณ สำนักงาน สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและยื่นหลักฐานพร้อมใบสมัครดังต่อไปนี้

1. ต้องเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด และไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และตามที่กำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 72
2. แนบสำเนาใบเสร็จชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน (ฉบับเดือนที่ผ่านมา) จำนวน 1 ฉบับ โดย ผู้เข้ารับการสรรหารับรองสำเนาถูกต้อง
3. ผู้ที่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำต้องมีหนังสือยินยอมของผู้บังคับบัญชาในระดับกอง ว่าเมื่อได้รับสรรหายินยอมที่จะให้เดินทางไปเข้าร่วมประชุมกรรมการประจำเดือน และประชุมกรรมการต่างๆ ที่ได้รับแต่งตั้งตามข้อบังคับ
4. รูปถ่ายหรือรูปภาพขนาด 2 นิ้ว สำหรับติดใบสมัคร 2 รูป

ประกาศ ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

(นายแพทย์โกเมน คงสกุล)

ประธานกรรมการสรรหาฯ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด



ใบสมัครเลขที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก)

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการแพทย์ จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ.....
นามสกุล.....
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการแพทย์ จำกัด ทะเบียนสมาชิก
เลขที่..... ปัจจุบันปฏิบัติงานสังกัด
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
สถานที่ติดต่อ.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ติดรูปถ่ายหรือรูปภาพ
หน้าตรงไม่สวมหมวก
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม
พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการแพทย์ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้เข้ารับการสรรหา
(.....)

หมายเลขประจำตัวผู้เข้ารับการสรรหาที่ใช้ลงคะแนน.....

ประกาศ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(นายแพทย์โกเมน คงสกุล)
ประธานกรรมการสรรหา
สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการแพทย์ จำกัด

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้บังคับบัญชาระดับกอง

ที่.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงความยินยอมว่า (นาย/นาง/นางสาว).....
นามสกุล..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ สังกัด.....
เมื่อได้รับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด ทางหน่วยงานต้นสังกัด
ไม่ขัดข้องให้เดินทางไปเข้าร่วมประชุมประจำเดือน และหรือประชุมกรรมการต่างๆ ที่ได้รับการแต่งตั้งตามข้อบังคับ
ของสหกรณ์ และยืนยันว่าไม่ทำให้งานราชการเสียหายแต่ประการใด

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....ผู้อำนวยการ
(.....)

หมายเหตุ

ใช้สำหรับสมาชิกสหกรณ์ผู้ที่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำของส่วนราชการ