



ประกาศสมาคมสภาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด
เรื่อง เปิดรับสมัครกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบการเงิน
ของสมาคมสภาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ด้วย มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมสภาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด พิเศษ
ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 ให้เปิดรับสมัครกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบ
การเงินของสมาคมสภาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ที่หมดวาระ ประกอบด้วย

กรรมการหน่วยอำเภอเมือง	2 ตำแหน่ง
กรรมการหน่วยจังหวัด	1 ตำแหน่ง
กรรมการหน่วยอำเภอหลังสวน	1 ตำแหน่ง
กรรมการหน่วยอำเภอละแม	1 ตำแหน่ง
กรรมการหน่วยอำเภอสวี	1 ตำแหน่ง
กรรมการหน่วยอำเภอท่าแซะ	1 ตำแหน่ง
ผู้ตรวจสอบการเงิน	3 ตำแหน่ง

โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติ

เป็นสมาชิกสมาคมสภาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

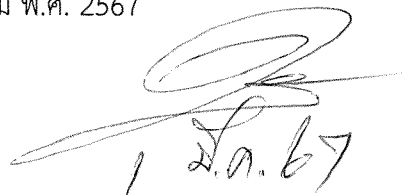
2. ระยะเวลาการรับสมัคร

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 11 – 13 มีนาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09.00 – 16.00 น.

ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ชั้น 3 เลขที่ 19/3 หมู่ที่ 4 ถนน ชุมพร – ระนอง
อำเภอ เมือง จังหวัด ชุมพร 86190 โทร.077-59672-3 ต่อ 104 มือถือ 082-1721702

3. ตรวจสอบคุณสมบัติ วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. 2567

4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการเลือกตั้ง วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2567


1 มี.ค. 67

5. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

5.1 ใบสมัคร ตามแบบที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุฑมพร จำกัด

5.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

ประกาศ ณ วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ)



(นายสุชาติ อุฑาภาพ)

ประธานอนุกรรมการการเลือกตั้งคณะกรรมการ และผู้ตรวจสอบการเงิน

ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุฑมพร จำกัด



เลขที่...../...../..... ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร
--

ใบสมัครกรรมการดำเนินกิจการของสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

1. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เลขทะเบียนสมาชิกสมาคมฯ.....
2. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด ชุมพร โทร์ศัพท์ (มือถือ).....
3. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
4. มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครกรรมการ



เลขที่...../...../..... ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร
--

ใบสมัครผู้ตรวจสอบการเงินของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

1. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เลขทะเบียนสมาชิกสมาคมฯ.....
2. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด ชุมพร โทศัพท์ (มือถือ).....
3. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
4. มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครผู้ตรวจสอบการเงิน