



ใบสมัคร

ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... โรงเรียน/หน่วยงาน.....
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เลขที่ ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ข้าพเจ้าใช้อยู่ในปัจจุบัน มือถือ..... บ้าน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ตามสังกัดของ
ข้าพเจ้า แล้วขอยืนยันว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด เรื่อง การ
เลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ตามข้อ 1 คุณสมบัติผู้แทนสมาชิก คือ เป็นสมาชิกที่มีชื่อในกลุ่ม ตามประกาศการ
เลือกตั้งผู้แทนสมาชิก

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

(.....)

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