



## สภกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด ใบสมัครรับการสรรหา

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....วุฒิการศึกษา.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ).....เบอร์บ้าน.....  
.....สังกัดหน่วยงาน/สถานศึกษา.....อำเภอ.....  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....มีความประสงค์สมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

- ประธานกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด
- กรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด เขตสรรหาที่ .....
- ผู้ตรวจสอบกิจการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับสภกรณ์ออมทรัพย์ครูพระนครศรีอยุธยา จำกัด พ.ศ.2558 และ คำแนะนำของนายทะเบียนสหกรณ์ พ.ศ.2558 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

### ความเห็นของผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว เห็นว่า

- มีคุณสมบัติถูกต้อง
- ขาดคุณสมบัติเพราะ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)