



## ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 25/2564

เรื่อง การรับสมัครกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 28 ประจำปี 2565

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ชุดที่ 27 จัดหมายการดำเนินงานลงในวันที่ 30 กันยายน 2564 ดังนี้ เพื่อให้การดำเนินงานของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรับสมัครเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ โดยรับสมัครกรรมการดำเนินการจำนวน 7 คน และรับสมัครกรรมการดำเนินการแทนกรรมการที่ลาออก 1 คน (มีวาระ 1 ปี) ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

### 1. คุณสมบัติทั่วไป

- เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ต่อเนื่องกันมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
- เป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ขัดต่อข้อบังคับของสหกรณ์ ในการเป็นกรรมการ
- มีสมาชิกสหกรณ์รับรองไม่น้อยกว่า 5 คน
- ไม่เป็นบุคคลที่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ที่กระทำโดยทุจริต
- ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือออกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
- ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์
- ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนจากตำแหน่งกรรมการเพราทุจริตต่อหน้าที่
- ไม่เป็นสมาชิกที่ผิดนัดการส่งชำระเงินต้นหรือคอกเบี้ย ในระยะเวลา 2 ปี ทางบัญชี นับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำการของตัวเอง
- ไม่เป็นสมาชิกที่ดำรงตำแหน่งเป็นลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวของสหกรณ์

## 2. การรับสมัคร

สมาชิกผู้สนใจขอรับใบสมัครและสมัครคิวยตนเอง ณ สาหรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขจังหวัดหนอนบัวคำภู จำกัด ในระหว่าง วันที่ 1-15 กันยายน 2564 ในวันและเวลาราชการ

## 3. หลักฐานการรับสมัคร

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 3 x 5 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน)         | จำนวน 4 แผ่น |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน                                 | จำนวน 1 แผ่น |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                         | จำนวน 1 แผ่น |
| 4. ใบสมัครที่มีลายมือชื่อสมาชิกรับรองอย่างน้อย 5 คน | จำนวน 1 แผ่น |

## 4. การให้หมายเหตุประจำตัวผู้สมัคร

ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะได้รับหมายเหตุประจำตัวเรียงลำดับตามลำดับการสมัครก่อนหลัง  
ในการนี้ที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งมาพร้อมกัน ให้ผู้สมัครที่มาพร้อมกันจับลงลายมือประจำตัว  
ผู้สมัครรับเลือกตั้ง เรียงตามลำดับต่อเนื่องจากหมายเหตุประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งคนสุดท้ายก่อนหน้านี้ที่  
ได้ออกให้แล้ว

**5. วันเลือกตั้ง** ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2564

**6. ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะสมัครรับเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการในคราว  
เดียวกันมิได้**

**7. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร** ในวันประชุมประจำเดือนกันยายน 2564

**8. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเลือกตั้ง** ในวันที่ 1 ตุลาคม 2564

ประกาศ ณ วันที่ 30 สิงหาคม 2564

(ดร.รติ นุญมากร)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สาหรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขจังหวัดหนอนบัวคำภู จำกัด



ใบสมัครรับเลือกตั้ง กรรมการดำเนินการ ผู้ตรวจสอบกิจการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

หมายเหตุ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... สามาชิกเลขที่ .....  
ตำแหน่ง ..... สังกัด ..... จังหวัดหนองบัวลำภู  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....  
E-mail(ถ้ามี).....

ประวัติโดยสั้นๆ

- ระดับการศึกษา ..... สถานะการศึกษา .....
- เคยเป็น  ประธานกรรมการดำเนินการ  กรรมการดำเนินการ  ผู้ตรวจสอบกิจการ  ไม่เคย
- นโยบายในการบริหารสหกรณ์ฯ /นโยบายในการตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ ดังนี้

.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง ในตำแหน่ง

- กรรมการดำเนินการ  
 ผู้ตรวจสอบกิจการด้านการเงินการบัญชี  ผู้ตรวจสอบกิจการทั่วไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติมีสิทธิรับเลือกตั้งและไม่มีลักษณะดื้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2554 และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ว่าด้วย การเลือกตั้งประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ พ.ศ. 2562

ลงชื่อ ..... ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(.....)

สามาชิกสหกรณ์ผู้รับรอง

- 1 ..... (.....) เลขที่สามาชิก.....  
2 ..... (.....) เลขที่สามาชิก.....  
3 ..... (.....) เลขที่สามาชิก.....  
4 ..... (.....) เลขที่สามาชิก.....  
5 ..... (.....) เลขที่สามาชิก.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)