



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 30/2565

เรื่อง การรับสมัครกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 29 ประจำปี 2566

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ชุดที่ 28 จะหมดวาระการดำเนินงานลงในวันที่ 30 กันยายน 2565 ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรับสมัครเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ โดยรับสมัครประธานกรรมการดำเนินการ 1 คน และกรรมการดำเนินการจำนวน 7 คน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ต่อเนื่องกันมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
2. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ขัดต่อข้อบังคับของสหกรณ์ ในการเป็นกรรมการ
3. มีสมาชิกสหกรณ์รับรองไม่น้อยกว่า 5 คน
4. ไม่เป็นบุคคลที่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
5. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่
6. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดท้ายให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์
7. ไม่เป็นบุคคลที่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนจากตำแหน่งกรรมการเพราะทุจริตต่อหน้าที่
8. ไม่เป็นสมาชิกที่ผิดนัดการส่งชำระงวดหนี้ ไม่ว่าจะเงินต้นหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลา 2 ปี ทางบัญชี นับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตัวเอง
9. ไม่เป็นสมาชิกที่ดำรงตำแหน่งเป็นลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวของสหกรณ์
10. สำหรับตำแหน่งประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ต้องเคยเป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่งกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ มาแล้วอย่างน้อย 1 วาระ

2. การรับสมัคร

สมาชิกผู้สนใจขอรับใบสมัครและสมัครด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ในระหว่าง วันที่ 1-15 กันยายน 2565 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. การให้หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะได้รับหมายเลขประจำตัวเรียงลำดับตามลำดับการสมัครก่อนหลัง

ในกรณีที่ผู้สมัครรับเลือกตั้งมาพร้อมกัน ให้ผู้สมัครที่มาพร้อมกันจับสลากหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้ง เรียงตามลำดับต่อเนื่องจากหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งคนสุดท้ายก่อนหน้านี้ที่ได้ออกให้แล้ว

5. วันเลือกตั้ง ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565

6. ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะสมัครรับเลือกตั้งเป็นประธานกรรมการ, คณะกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการในคราวเดียวกันมิได้

7. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ในวันประชุมประจำเดือนกันยายน 2565

8. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์รับเลือกตั้ง ในวันที่ 30 กันยายน 2565

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2565



(ดร.รติ บุญมาก)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด



ใบสมัครรับเลือกตั้ง ประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ ผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

หมายเลข

.....

วันที่.....

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

ประวัติโดยสังเขป

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

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

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง ในตำแหน่ง

- ประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ
- ผู้ตรวจสอบกิจการด้านการเงินการบัญชี ผู้ตรวจสอบกิจการทั่วไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติมีสิทธิรับเลือกตั้งและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2554 และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ว่าด้วยการเลือกตั้งประธานกรรมการดำเนินการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ พ.ศ. 2562

ลงชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้ง
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ผู้รับรอง

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)