



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด

ฉบับที่ 18/2566

เรื่อง การรับสมัครกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 30 ประจำปี 2567

ด้วย คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ชุดที่ 29 จะหมดวาระการดำเนินงานลงในวันที่ 30 กันยายน 2566 ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงประกาศรับสมัครเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการ โดยรับสมัครกรรมการดำเนินการจำนวน 7 คน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู จำกัด ต่อเนื่องกันมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันปิดรับสมัคร
2. เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ขัดต่อข้อบังคับของสหกรณ์ ในการเป็นกรรมการ
3. มีสมาชิกสหกรณ์รับรองไม่น้อยกว่า 5 คน
4. ไม่เป็นบุคคลที่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความคิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
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 ใน ระหว่าง วันที่ 1-15 กันยายน 2566 ในวันและเวลาราชการ ระหว่างเวลา 08.30 – 16.30 น.

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 เรียงตามลำดับต่อเนื่องจากหมายเลขประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งคนสุดท้ายก่อนหน้าที่ได้ออกให้แล้ว

5. วันเลือกตั้ง ในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566

6. ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะสมัครรับเลือกตั้งเป็นประธานกรรมการ, คณะกรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการในคราวเดียวกันมิได้

7. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร ในวันประชุมประจำเดือนกันยายน 2566

8. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเลือกตั้ง ในวันที่ 29 กันยายน 2566

ประกาศ ณ วันที่ 29 สิงหาคม 2566



(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
(.....)