



ใบสมัครประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
เพื่อเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 30 ประจำปี 2563

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
ตำแหน่งราชการ.....วุฒิการศึกษา.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งตำแหน่งประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดน่าน จำกัด ชุดที่ 30 ประจำปี 2563

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

หมายเลข.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....
วันที่.....
เวลา.....

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 2 - 10 มกราคม 2563 ในวันเวลาทำการ สมัครด้วยตัวเอง ณ สหกรณ์ฯ

หมายเหตุ แบบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป



ใบสมัครกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
เพื่อเลือกตั้งคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 30 ประจำปี 2563

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
ตำแหน่งราชการ.....วุฒิการศึกษา.....
มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งตำแหน่งกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดน่าน จำกัด ชุดที่ 30 ประจำปี 2563

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

หมายเลข.....

เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....
วันที่.....
เวลา.....

รับสมัครตั้งแต่วันที่ 2 – 10 มกราคม 2563 ในวันเวลาทำการ สมัครด้วยตัวเอง ณ สหกรณ์ฯ

หมายเหตุ แนบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป