

ได้หมายเลขประจำตัวเลขที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย 2 นิ้ว

**ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
ตำแหน่ง กรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสรรหา ประธานกรรมการดำเนินการและกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดแผนก.....ฝ่าย.....บริษัทไทยแอร์โรว์พิชฌุโลก จำกัด
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

- วุฒิการศึกษา**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา..... | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นต้น (ปวช.) | <input type="checkbox"/> ปริญญาโท |
| <input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
- สาขาวิชา**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> การเงิน | <input type="checkbox"/> เศรษฐศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> การบัญชี | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> การบริหารจัดการ | |

การฝึกอบรม

- ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรตามที่คณะกรรมการพัฒนาการสหกรณ์แห่งชาติ (คพช.) กำหนด
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือกับสหกรณ์เพื่อดำเนินการสรรหากรรมการดำเนินการให้เป็นไปโดยบริสุทธิ์ ยุติธรรม โปร่งใส
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 มาตรา 52 และ
ระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่เป็นหรือทำหน้าที่เป็นกรรมการ พ.ศ. 2566 ข้อ 4 โดยมีสิทธิสมัคร
เข้ารับการศึกษาตามข้อบังคับฯ ระเบียบ คำสั่ง และประกาศ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการสรรหา