



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เลขที่ 56 ถนนเทศบาล 3 ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000
โทรศัพท์ 0 - 3622 - 3806, 092 - 254 - 3881 โทรสาร 0 - 3622 - 3874

ที่ สอ.สบ. 3๖๑ / 2565

23 สิงหาคม 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	
เลขที่	๑๑๑๒
วันที่	เดือน ๒๓ ปี.ศ. 2565
เวลา	15.21

เรื่อง ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง การให้เงินกู้พิเศษเคหะสงเคราะห์แก่สมาชิก จำนวน 1 ชุด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 38 ครั้งที่ 8 / 2565 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2565
ที่ประชุมได้มีมติให้ประกาศ เรื่อง การให้เงินกู้พิเศษเคหะสงเคราะห์แก่สมาชิก นั้น

ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ได้จัดทำประกาศเพื่อให้สอดคล้องกับ
ระเบียบและข้อบังคับ ตามรายละเอียดประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งสมาชิกสหกรณ์ฯทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ส่วน ทบ.แพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

11 ตุลาคม 2565

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

11 ตุลาคม 2565

23 ส.ค. 65

(นายสารโรจน์ กุ่มพัฒน์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

24 ส.ค. 2565

(นายปรีชา โอภาสสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

งานธุรการและสวัสดิการ
วริศรา โปธิแสง



ประกาศ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

ครั้งที่ 33 / 2565

เรื่อง การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์แก่สมาชิก

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 38 ครั้งที่ 8 / 2565 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ที่ประชุมมีมติกำหนดหลักเกณฑ์การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์แก่สมาชิก โดยถือใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

สร้าง/ซื้อ (ใหม่) เคหะสงเคราะห์	ถ่ายโอนจากสถาบันการเงิน	
1. วงเงินกู้ได้ไม่เกิน 3,000,000.- บาท	1. วงเงินกู้ได้ไม่เกิน 3,000,000.- บาท	
2. งวดชำระไม่เกิน 360 งวด หรืออายุผู้กู้ไม่เกิน 75 ปี สุดแต่เงื่อนไขใดจะถึงก่อน	2. งวดชำระไม่เกิน 360 งวด หรืออายุผู้กู้ไม่เกิน 75 ปี สุดแต่เงื่อนไขใดจะถึงก่อน	
3. เงินรายได้รายเดือนคงเหลือ 10 %	3. เงินรายได้รายเดือนคงเหลือ 10 %	
4. ให้กู้ได้ไม่เกินร้อยละ 100 ของราคาบ้านที่ซื้อ แต่ไม่เกินข้อ 1.	4. เท่ากับจำนวนรายเดือนคงเหลือ แต่ไม่เกินข้อ 1.	
5. ให้กู้ได้ไม่เกินร้อยละ 100 ของราคาบ้านที่ ดำเนินการสร้าง 5.1 ไม่เกินวงเงินข้อ 1. 5.2 จ่ายเงินเป็นงวด 3 - 5 งวด 5.3 ประเมินโดยบริษัทเอกชนที่ได้รับอนุญาต 5.4 ที่ดินเป็นชื่อผู้กู้ หรือผู้กู้ร่วมกับคู่สมรส	5. กู้เพิ่ม 5.1 ไม่เกินวงเงินข้อ 1. 5.2 กรณีรวมหนี้สหกรณ์ฯ หรือปรับปรุงบ้านพักเท่านั้น 5.3 ร้อยละ 80 ของราคาประเมิน 5.4 ประเมินโดยสำนักงานที่ดิน หรือบริษัทเอกชนที่ ได้รับอนุญาต	
6. อัตราดอกเบี้ยคงที่ร้อยละ 3 ต่อปี เป็นเวลา 3 ปี หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเท่ากับอัตราดอกเบี้ย เงินกู้สามัญของสหกรณ์ฯ ลบริ้อยละ 1.5 ต่อปี กรณีชำระเพื่อปิดบัญชีก่อนครบกำหนด 3 ปี ผู้กู้ต้องเสียค่าปรับร้อยละ 1 ของยอดกู้เต็มจำนวน	6. อัตราดอกเบี้ยเท่ากับอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญของ สหกรณ์ฯ ลบริ้อยละ 1.5 ต่อปี	
7. ทำประกันอัคคีภัยทุกปี	7. ทำประกันอัคคีภัยทุกปี	
8. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ผู้กู้เป็นผู้รับผิดชอบเต็มจำนวน	8. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ผู้กู้เป็นผู้รับผิดชอบเต็มจำนวน	
9. ไม่ได้รับสิทธิรับเงินเฉลี่ยคืนรายปี	9. ไม่ได้รับสิทธิรับเงินเฉลี่ยคืนรายปี	

จึงขอยกเลิกประกาศใดๆ ของสหกรณ์ฯ ที่ขัดหรือแย้งกับประกาศฉบับนี้ และให้ใช้ประกาศนี้แทน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(นายสาโรจน์ ภูพัฒน์)

ประธานกรรมการ

สภกรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด



สทกรณออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เลขที่ 56 ถนนเทศบาล 3 ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000
โทรศัพท์ 0 - 3622 - 3806, 092 - 254 - 3881 โทรสาร 0 - 3622 - 3874

ที่ สอ.สบ.๖๘๕ / 2565

3๐ สิงหาคม 2565

เรื่อง ประกาศสทกรณออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	
เลขที่	13-0 ส.ค. 2565
วันที่	เดือน..... พ.ศ.....
เวลา	13-54

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศสทกรณฯ เรื่อง การรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเพื่อการระดมทุน 3 จำนวน 1 ชุด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 38 ครั้งที่ 9 / 2565 เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2565
ที่ประชุมได้มีมติให้ประกาศ เรื่อง การรับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเพื่อการระดมทุน 3 นั้น

ในการนี้ สทกรณออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ได้จัดทำประกาศเพื่อให้สอดคล้องกับ
ระเบียบและข้อบังคับ ตามรายละเอียดประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการแจ้งสมาชิกสทกรณฯทราบ

ขอแสดงความนับถือ

รับ
- สทกรณออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี
จดแจ้งมาเมื่อ 11 สิงหาคม 2565
- นางสาวโรจน์ กุฬพัฒน์
11 สิงหาคม 2565

(นายสาโรจน์ กุฬพัฒน์)
ประธานกรรมการ

สทกรณออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

31 สก 65

(นายปรีชา โอภาสสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

งานธุรการและสวัสดิการ
วรศรา โพธิ์แสง



ประกาศ
สภากอมนทรพยสารณสุขสระบุรี จักัด
คร้งที่ 35 / 2565
เร่อง การรับเงินฝากอมนทรพยพิเศษเพือการระดมทุน 3

ด้วยมติคณะกรรมาการดำเนินการ ชุดที่ 38 คร้งที่ 9 / 2565 เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2565 ได้มีมติเปิดรับเงินฝากอมนทรพยพิเศษเพือการระดมทุน 3 วงเงิน 50,000,000.00 บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) โดยกำหนดหลักเกณฑ์ดังนี้

1. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.75 บาทต่อปี เมื่อครบกำหนดคำนวณอัตราดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากอมนทรพยทั่วไป
2. จำนวนดอกเบี้ยเป็นรายวัน รับดอกเบี้ยรายเดือนเข้าบัญชีระดมทุน 3 ของสมาชิก
3. ระยะเวลาการฝากนับจากวันที่ฝาก ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566
4. ถอนได้วันที่ 1-15 มีนาคม 2566 หากถอนก่อนกำหนด จำนวนดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากอมนทรพยทั่วไป
5. เปิดรับฝากวันที่ 1 กันยายน 2565 - 30 พฤศจิกายน 2565 (ในวันทำการ เวลา 08.30 น. - 14.30 น.) หรือ ปิดรับฝากเมื่อครบ 50,000,000.00 บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน)

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

(นายสาโรจน์ ภูพัฒน์)

ประธานกรรมาการ

สภากอมนทรพยสารณสุขสระบุรี จักัด



สภากรมออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เลขที่ 56 ถนนเทศบาล 3 ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000
โทรศัพท์ 0 - 3622 - 3806, 092 - 254 - 3881 โทรสาร 0 - 3622 - 3874

ที่ สอ.สบ.๒๗๕ / 2565

๒๕ สิงหาคม 2565

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี	
เลขที่	๔๒๖๓
วันที่	12.6.๖๕ ส.ค. 2565 พ.ศ.
เวลา	13.56

เรื่อง ขอส่งประกาศสภากรมออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ประกาศ เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งประธานกรรมการ
กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565 | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. ใบสมัครรับการเลือกตั้งประธานกรรมการ | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. ใบสมัครรับการเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ | จำนวน 1 ชุด |
| | 4. ใบสมัครรับการเลือกตั้งผู้ตรวจสอบกิจการ | จำนวน 1 ชุด |

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 38 ครั้งที่ 8 / 2565 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ที่ประชุมได้มีมติให้ประกาศการรับสมัครเลือกตั้งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565 นั้น

ในการนี้ สภากรมออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ได้จัดทำประกาศเพื่อให้สอดคล้องกับระเบียบและข้อบังคับ ตามรายละเอียดประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งสมาชิกสภากรมฯ ต่อไป

๒๕๗๕ ทบ(แพทย์)สาธารณสุขสระบุรี ขอแสดงความนับถือ

- สภากรมออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี

จันทโรจวงศ์ 126 11 อ.เมืองสระบุรี

- นายแพทย์สาธารณสุข

ประธานกรรมการ สภากรมออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

ทบส่งต่อไป

๒๖ ส.ค. ๖๕

(นายสาโรจน์ ภูพัฒน์)
ประธานกรรมการ

- อ.ปรีชา

(นายปรีชา โอภาสสวัสดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี 29 ส.ค. 2565

ธุรการและสวัสดิการ
วิศิรา โพธิแสง



ประกาศสภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด
ที่ 34 / 2565

เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565

เพื่อให้การเลือกตั้งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด ประจำปี 2565 เป็นไปตามข้อบังคับสภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด พ.ศ. 2560 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2561 และพ.ศ. 2562 และตามระเบียบ สภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด ว่าด้วยการสรรหาประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ พ.ศ. 2560 โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 38 ครั้งที่ 8 / 2565 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2565 จึงประกาศการสมัครรับเลือกตั้งประธานกรรมการ กรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- 1.1 ประธานกรรมการ จำนวน 1 คน มีวาระการดำรงตำแหน่ง 2 ปี
- 1.2 กรรมการดำเนินการ จำนวน 6 คน มีวาระการดำรงตำแหน่ง 2 ปี
- 1.3 ผู้ตรวจสอบกิจการ จำนวน 3 คน มีวาระการดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2. คุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

- 2.1 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ประธานกรรมการ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกของสภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด (ไม่รวมสมาชิกสมทบ) ก่อนวันที่ 1 กันยายน 2565
- (2) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (3) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
- (4) ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสภรณ
- (5) ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่
- (6) สมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะต้นเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งประธานกรรมการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง

- (7) ผู้ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ในสภรณนี้

- 2.2 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น กรรมการดำเนินการ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (1) เป็นสมาชิกของสภรณออมทรพยสาธารณสุขสระบุรี จํากัด (ไม่รวมสมาชิกสมทบ) ก่อนวันที่ 1 กันยายน 2565

(2) ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(3) ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่

(4) ไม่เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดท้ายให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์

(5) ไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

(6) สมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะต้นเงินหรือดอกเบี้ยในระยะเวลาสองปีบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง

(7) ผู้ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้

2.3 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ผู้ตรวจสอบกิจการ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(1) เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือบุคคลภายนอกที่ได้รับเลือกตั้งจากที่ประชุมใหญ่ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

(2) ผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

ผู้ตรวจสอบกิจการต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(1) เป็นผู้สอบบัญชี หรือผู้ช่วยผู้สอบบัญชี หรือบุคคลที่อยู่ในสังกัดนิติบุคคลที่รับงานสอบบัญชีของสหกรณ์ในปีบัญชีนั้น

(2) เป็นกรรมการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด เว้นแต่ได้พ้นจากตำแหน่งกรรมการมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีบัญชีของสหกรณ์

(3) เป็นคู่สมรส บุตร บิดามารดาของกรรมการ หรือผู้จัดการ หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

(4) เป็นผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือสหกรณ์อื่น หรือเคยถูกให้ออกจากตำแหน่งผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือสหกรณ์อื่นฐานทุจริตต่อหน้าที่

(5) เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

(6) เคยได้รับโทษจำคุกโดยพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(7) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่

(8) เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือผู้ตรวจสอบกิจการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดท้ายให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือสหกรณ์อื่น

(9) เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการหรือผู้ตรวจสอบกิจการ เพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือสหกรณ์อื่น

(10) เคยถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด หรือสหกรณ์อื่น

- (11) เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
 (12) เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนชื่อออกจากทะเบียนผู้สอบบัญชี
 ภาคเอกชน ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยจรรยาบรรณของผู้สอบบัญชีสหกรณ์
 (13) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือ
 จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

3. การรับสมัคร

3.1 วันรับสมัครเลือกตั้งในวันราชการ ระหว่างวันที่ 1 - 15 กันยายน 2565 ระหว่างเวลา
 08.30 - 16.00 น.

3.2 สถานที่รับสมัคร สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด เลขที่ 56
 ถนนเทศบาล 3 ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี

3.3 หลักฐานประกอบการสมัคร

3.3.1 ใบสมัครที่จัดทำโดยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

3.3.2 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ขนาด 2 นิ้ว (4.00x5.23 ซม.)
 จำนวน 2 รูป

3.3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
 พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ

3.3.4 สำเนาใบแสดงผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการ (สำหรับผู้สมัคร
 ผู้ตรวจสอบกิจการ) พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ

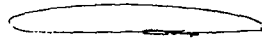
3.4 วิธีการสมัคร

3.4.1 ผู้สมัครยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

3.4.2 ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะได้รับหมายเลขประจำตัวเรียงลำดับการสมัครก่อนหลัง
 ในกรณีที่มีผู้สมัครรับเลือกตั้งส่งใบสมัครพร้อมกัน ให้ผู้สมัครที่ส่งใบสมัครพร้อมกับจับฉลากหมายเลข
 ประจำตัวผู้สมัครรับเลือกตั้งเรียงตามลำดับต่อเนื่อง กรณีมาสมัครก่อนเวลา 08.30 น. จะถือว่ามาพร้อมกัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565



(นายสาโรจน์ ภูพัฒน์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

ใบสมัครรับเลือกตั้ง ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข สระบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...2565

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขที่..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน... รพ./สสอ.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

1. การตรวจสอบหลักฐาน

1.1 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว (4.00x5.23 ซม.) จำนวน 2 รูป ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา

1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ

- - - -

บัตรหมดอายุ.....

สำเนาบัตรข้าราชการ

เลขที่...../..... ออกให้โดย.....

บัตรหมดอายุ.....

2. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาววิศรา โภธิแสง)

หมายเหตุ สหกรณ์ฯ จะรับใบสมัครเมื่อครบถ้วนสมบูรณ์

ใบสมัครรับเลือกตั้ง ผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข สระบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..2565

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขที่..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน... รพ./สสอ.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

1. การตรวจสอบหลักฐาน

1.1 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว (4.00x5.23 ซม.) จำนวน 2 รูป ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา

1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ

- - - -

บัตรหมดอายุ.....

สำเนาบัตรข้าราชการ

เลขที่...../..... ออกให้โดย.....

บัตรหมดอายุ.....

1.3 สำเนาใบแสดงผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ตรวจสอบกิจการ

2. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาววิศรา โปธิแสง)

หมายเหตุ สหกรณ์ฯจะรับใบสมัครเมื่อครบถ้วนสมบูรณ์

ใบสมัครรับเลือกตั้ง กรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข สระบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...2565

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขที่..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน... รพ./สสอ.....

มีความประสงค์สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด และขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

1. การตรวจสอบหลักฐาน

1.1 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว (4.00x5.23 ซม.) จำนวน 2 รูป ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา

1.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ

- - - -

บัตรหมดอายุ.....

สำเนาบัตรข้าราชการ

เลขที่...../..... ออกให้โดย.....

บัตรหมดอายุ.....

2. หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาววิศรา โปธิแสง)

หมายเหตุ สหกรณ์ฯจะรับใบสมัครเมื่อครบถ้วนสมบูรณ์