



หมายเลขประจำตัว

ผู้สมัคร

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด

ติดรูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว
จำนวน 1 รูป ถ่ายไว้
ไม่เกิน 6 เดือน

1. ชื่อ.....สกุล.....
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
3. วัน เดือน ปีเกิด รวมอายุปีเดือน
4. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
อบต. / เทศบาล อำเภอ จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
5. สถานที่ติดต่อ
ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
6. มีความประสงค์สมัครรับการสรรหาในตำแหน่ง
☐ ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด
7. หลักฐานประกอบการรับสมัคร
☐ บัตรสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด
☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ
☐ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ชุดข้าราชการ)
☐ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 5 นิ้ว จำนวน 3 รูป (ชุดข้าราชการ)
☐ หลักฐานอื่น เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล
☐ หนังสือรับรองการไม่มีประวัติการกระทำความผิด ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ
☐ หลักฐานการผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการ จากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือ
หน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการตามประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด เรื่อง การสรรหากรรมการดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด ลงวันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

ลงชื่อ
(.....)
ผู้สมัคร

การรับสมัคร

- ได้ตรวจหลักฐานและคุณสมบัติแล้ว

- ☐ เห็นควรรับสมัคร
☐ ไม่เห็นควรรับสมัคร

เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ
(นางสาวชลลิตา อินทรโชติ)
ตำแหน่ง อนุกรรมการรับสมัครฯ

ความเห็นประธานอนุกรรมการรับสมัครฯ

- ☐ รับสมัคร
☐ ไม่รับสมัคร

ลงชื่อ
(นายวัฒนา อ่อนเกิด)
ประธานอนุกรรมการรับสมัครฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด

หนังสือรับรองการไม่มีประวัติการกระทำความผิด

ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประสงค์สมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด
ประจำปี 2569 ตามประกาศสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2568 ขอรับรองตนเองว่า ข้าพเจ้าไม่มี
ประวัติเป็นผู้เกี่ยวข้องกับคดียาเสพติดทั้งในฐานะผู้เสพและผู้ค้า และไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่า
กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท
กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำ
ความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด แต่อย่างใด

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ให้การรับรอง

วันที่.....