



ประกาศสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

เรื่อง เปิดรับสมัครคณะกรรมการและผู้ตรวจสอบการเงิน

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ด้วย มติที่ประชุมคณะกรรมการสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2565 ให้เปิดรับสมัครกรรมการและผู้ตรวจสอบการเงินสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ที่หมุดวาระ ประกอบด้วย หน่วยอำเภอเมือง 2 ตำแหน่ง หน่วยจังหวัด 1 ตำแหน่ง หน่วยอำเภอหลังสวน 1 ตำแหน่ง หน่วยอำเภอท่าแซะ 1 ตำแหน่ง หน่วยอำเภอละแม 1 ตำแหน่ง หน่วยอำเภอสวี 1 ตำแหน่ง และผู้ตรวจสอบการเงิน 3 ตำแหน่ง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติ

เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ไม่น้อยกว่า 1 ปี

2. ระยะเวลารับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ 4 – 8 เมษายน 2564 (เวลา 09.00 – 16.00 น.) ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เลขที่ 19/3 หมู่ที่ 4 ถนนชุมพร – ระนอง อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร 86190 โทร.077-596762-4 ต่อ 104 โทรสาร.077-576678

3. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

3.1 ใบสมัคร ตามแบบที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

3.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา

ประกาศ ณ วันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(นายสุชาติ อุฑาภาพ)

นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด



เลขที่...../...../..... ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร
--

ใบสมัครกรรมการสมาคมการบินเฮลิคอปเตอร์แห่งประเทศไทย จ.จกััด

-
- ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เลขทะเบียนสมาชิกสมาคม.....
 - อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ)
 - หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
 - มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่สมาคมการบินเฮลิคอปเตอร์แห่งประเทศไทย จ.จกััด กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครกรรมการ



เลขที่.....
...../...../.....
ลงชื่อ.....
ผู้รับสมัคร

ใบสมัครผู้ตรวจสอบการเงินสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

-
1. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. เลขทะเบียนสมาชิกสมาคม.....
 2. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ)
 3. หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนา
 4. มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด กำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครผู้ตรวจสอบการเงิน