



ใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้ตรวจสอบกิจการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด

ติดรูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว  
จำนวน 1 รูป ถ่ายไว้  
ไม่เกิน 6 เดือน

- .....
- ชื่อ.....สกุล.....
  - เพศ  ชาย  หญิง เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
  - วัน เดือน ปีเกิด ..... รวมอายุ .....ปี .....เดือน
  - ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
อบต. / เทศบาล ..... อำเภอ ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
  - สถานที่ติดต่อ  
ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก  
บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
  - มีความประสงค์สมัครรับการสรรหาในตำแหน่ง  
 ผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด
  - 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

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด เรื่อง การสรรหากรรมการ ดำเนินการ และผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด ลงวันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้สมัคร

การรับสมัคร

- ได้ตรวจหลักฐานและคุณสมบัติแล้ว

- เห็นควรรับสมัคร
- ไม่เห็นควรรับสมัคร

เนื่องจาก.....  
.....

ลงชื่อ .....  
( ..... )  
ตำแหน่ง    อนุกรรมการรับสมัครฯ

ความเห็นประธานอนุกรรมการรับสมัครฯ

- รับสมัคร
- ไม่รับสมัคร

ลงชื่อ .....  
( นายพิษณุ สหัตถธรรมรังษี )  
ประธานอนุกรรมการรับสมัครฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด

## หนังสือรับรองการไม่มีประวัติการกระทำความผิด

ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประสงค์สมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นนครสวรรค์ จำกัด ประจำปี 2567 ตามประกาศสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 ขอรับรองตนเองว่า ข้าพเจ้าไม่มีประวัติเป็นผู้เกี่ยวข้องกับคดียาเสพติดทั้งในฐานะผู้เสพและผู้ค้า และไม่เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิต และประสาท กฎหมายว่าด้วยการป้องกันการใช้สารระเหย หรือกฎหมายว่าด้วยมาตรการในการปราบปรามผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด แต่อย่างใด

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ให้การรับรอง

วันที่.....