



## ใบสมัครรับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2560

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
สังกัด/โรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี  
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ขอสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกประจำเขต.....  
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด ว่าด้วย  
การเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก พ.ศ. 2560 ข้อ 6 ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่...../...../.....  
โทรศัพท์.....

### รายชื่อสมาชิกผู้รับรอง (อย่างน้อย 5 คน)

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เลข ทะเบียน	สถานที่ทำงาน	ลายมือชื่อ
1				
2				
3				
4				
5				

### ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติ

คณะกรรมการได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครและผู้รับรองแล้วมีความเห็นว่า

- เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด  
ว่าด้วย การเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก พ.ศ. 2560 ข้อ 6
- เป็นผู้ขาดคุณสมบัติ

..... ประธานกรรมการ  
..... กรรมการ  
..... กรรมการ