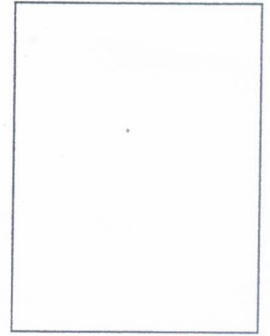


สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด  
ใบสมัคร

เข้ารับเลือกตั้งเป็นประธานกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด



หมายเลข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดปทุมธานี มีความประสงค์สมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็น ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัคร จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

สมาชิกผู้รับรอง 1. นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

(.....)

2. นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

(.....)

3. นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

(.....)

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมาย  ตามที่ต้องการสมัครในเครื่องหมาย



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ใบสมัคร

เข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

หมายเลข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....

จังหวัดปทุมธานี มีความประสงค์สมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขปทุมธานี จำกัด

หน่วยโรงพยาบาลปทุมธานี

หน่วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัคร จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

สมาชิกผู้รับรอง 1. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

2. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

3. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุพทุมธานี จำกัด

ใบสมัคร

เข้ารับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุพทุมธานี จำกัด

หมายเลข.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขุพทุมธานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดพทุมธานี มีความประสงค์ สมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขุพทุมธานี จำกัด

- 1.พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าสมัคร จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
2. แผนการปฏิบัติงาน พร้อมแจ้งค่าธรรมเนียมตรวจสอบกิจการสหกรณ์

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

สมาชิกผู้รับรอง 1. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

2. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

3. นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....