

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับที่

วันที่ เวลา

ผู้รับใบสมัคร



หมายเลข

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี จำกัด
ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2568

วันที่

- ข้าพเจ้า สมาชิกที่เป็นคณะบุคคล จำนวน 3 คน
 คณะบุคคลภายนอก จำนวน 3 คน
 นิติบุคคล

มีความประสงค์สมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2567 ตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี จำกัด เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 โดยขอแจ้งประวัติดังต่อไปนี้

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี

สถานภาพของผู้ตรวจสอบกิจการ

เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขสมาชิก อายุสมาชิก ปี

สังกัดหน่วยงาน

เป็นนิติบุคคล/บุคคลภายนอก

โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม

รับจ้างอิสระ

สังกัดนิติบุคคล ระบุ

เคยเป็นผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สหกรณ์นี้ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด

ระดับ

สถาบัน/สถานศึกษา

สาขาวิชา

ประสบการณ์ในการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

โปรดแนบประกาศนียบัตร/วุฒิบัตรจากหน่วยงานที่เข้ารับการอบรม

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการในช่วงเวลา 3 ปี

ไม่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

1. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

2. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

3. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี

สถานภาพของผู้ตรวจสอบกิจการ

เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขสมาชิก อายุสมาชิก

สังกัดหน่วยงาน

เป็นนิติบุคคล/บุคคลภายนอก

โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม

รับจ้างอิสระ

สังกัดนิติบุคคล ระบุ

เคยเป็นผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สหกรณ์นี้ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด

ระดับ

สถาบัน/สถานศึกษา

สาขาวิชา

.....

ประสบการณ์ในการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

โปรดแนบประกาศนียบัตร/วุฒิบัตรจากหน่วยงานที่เข้ารับการอบรม

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการในช่วงเวลา 3 ปี

ไม่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

1. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

2. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

3. สหกรณ์ จำกัด

ปีบัญชี

3. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี

สถานภาพของผู้ตรวจสอบกิจการ

เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขสมาชิก อายุสมาชิก

สังกัดหน่วยงาน

เป็นนิติบุคคล/บุคคลภายนอก

โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม

รับจ้างอิสระ

สังกัดนิติบุคคล ระบุ

เคยเป็นผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สหกรณ์นี้ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด

ระดับ

สถาบัน/สถานศึกษา

สาขาวิชา

.....

ประสบการณ์ในการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการ

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

หลักสูตร

หน่วยงานที่จัด

โปรดแนบประกาศนียบัตร/วุฒิบัตรจากหน่วยงานที่เข้ารับการอบรม

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการในช่วงเวลา 3 ปี

ไม่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

มีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

1. สหกรณ์ จำกัด
ปีบัญชี
2. สหกรณ์ จำกัด
ปีบัญชี
3. สหกรณ์ จำกัด
ปีบัญชี

4. แนวคิดในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการ (โดยสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. ข้าพเจ้าได้อ่านประกาศ สอ.มจร. เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้ารับการเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 51 (ประจำปี พ.ศ. 2568 – 2569) และผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2568 รวมถึงการกำหนดคุณสมบัติ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว และยอมรับในการกำหนดคุณสมบัติ กฎเกณฑ์ เงื่อนไขต่าง ๆ และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 กฎกระทรวงการดำเนินงานและการกำกับดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียนพ.ศ 2564 และข้อบังคับของ สอ.มจร. ทุกประการ
2. ทางสหกรณ์ฯ ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ข้อมูลส่วนตัว ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ เพื่อการติดต่อ และขออนุญาตนำข้อมูลตามใบสมัครนี้ ประกอบด้วย ข้อมูลส่วนตัว ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ อายุ อายุการเป็นสมาชิก ที่อยู่ สถานที่ทำงาน ข้อมูลการศึกษา และภาพถ่ายของท่าน เพื่อนำไปใช้ในการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้งฯ ของสหกรณ์ฯ ต่อไป
3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเลือกให้เป็นผู้ตรวจสอบกิจการแล้ว จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2563 คำแนะนำนายทะเบียนสหกรณ์ เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2559 และพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม อย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ โปรดตรวจสอบความถูกต้องในการกรอกข้อมูลก่อนส่งใบสมัคร หากยื่นใบสมัครแล้ว จะไม่สามารถขอแก้ไขข้อมูลได้ทุกกรณี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) หัวหน้าคณะ
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ) ผู้ร่วมคณะคนที่ 1 (ลงชื่อ) ผู้ร่วมคณะคนที่ 2
(.....) (.....)
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครเบื้องต้นแล้ว

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- รูปถ่ายสี หน้าตรง ที่พิมพ์บนกระดาษสำหรับอัดภาพ และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้ว พื้นหลังสีฟ้า หรือน้ำเงิน จำนวน 3 รูป
- ไฟล์ภาพในรูปแบบไฟล์ดิจิทัลตามประกาศ
- ประกาศนียบัตร/วุฒิบัตร
- สำเนาการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล) จำนวน 1 ฉบับ
- เอกสารอื่นที่แสดงถึงความรู้ความสามารถตามคุณสมบัติผู้สมัคร (ถ้ามี)
- ตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นตามประกาศ

.....
.....
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการเลือกตั้ง
(ผศ.สนั่น สระแก้ว)

โปรดกรอกข้อมูลผู้สมัครเพื่อใช้ในการติดต่อ

ประเภทการสมัคร

- สมาชิกที่เป็นคณะบุคคล จำนวน 3 คน
 คณะบุคคลภายนอก จำนวน 3 คน
 นิติบุคคล

.....
หมายเลข

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- วันเดือนปีเกิด

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

2. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- วันเดือนปีเกิด

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

3. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- วันเดือนปีเกิด

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ