

หมายเลข

ใบสมัครรับเลือกตั้ง
คณะกรรมการศูนย์ประสานงานผู้แทนสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด
ชุดที่ 11 ประจำปี 2568-2569

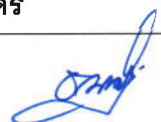
ติดรูปถ่าย
ขนาด
2 นิ้ว

ตำแหน่ง ☐ กรรมการทั่วไป
☐ กรรมการเขตสรรหา เขตที่.....
(โปรดเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ให้ชัดเจน)

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว)..... ชื่อสกุล.....
สมาชิก สอ.ม.อ. หมายเลข.....สังกัดหน่วย/ภาควิชา.....
กอง/คณะ.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
อีเมล..... ID.LINE.....
2. ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิสูงสุด)
2.1.....วิชาเอกจาก.....
2.2.....วิชาเอกจาก.....
3. ประวัติการทำงาน
3.1 ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน
3.2
- 4.หน้าที่พิเศษอื่น ๆ (ถ้ามี)
-
-
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามข้อบังคับ , ระเบียบ และประกาศเกี่ยวกับ
คณะกรรมการศูนย์ประสานงานผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด
และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้สมัคร วันที่ยื่นใบสมัคร เวลา	(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร วันที่รับใบสมัคร เวลา
หมายเหตุ กรุณาระบุเวลาให้ชัดเจนเนื่องจากมีผลในการลงหมายเลขผู้สมัคร	



ตารางตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครคณะกรรมการศูนย์ประสานงานผู้แทนสมาชิก สอ.ม.อ.

1. ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้	มี	ไม่มี
1.1 เป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด ชุดปัจจุบัน		
2. ผู้สมัครจะต้องไม่มีลักษณะดังต่อไปนี้	มี	ไม่มี
ก. เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก ในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต		
ข. เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์การ หน่วยงานของรัฐ หรือ เอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่		
ค. เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งประธานกรรมการ หรือกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์		
ง. สมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีทางบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง		
จ. ผู้ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้		
ฉ. ผู้ซึ่งเป็นคณะกรรมการดำเนินการ เว้นแต่ต้องพ้นจากตำแหน่งภายหลังการประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหา		
ช. ดำรงตำแหน่งทางการเมือง		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามข้อบังคับ,ระเบียบ และประกาศเกี่ยวกับคณะกรรมการศูนย์ประสานงานผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด และข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้สมัคร วันที่ยื่นใบสมัคร เวลา	(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้รับสมัคร วันที่รับใบสมัคร เวลา
--	--

