



ติครูปถ่าย

ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....สัญชาติ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

ปริญญาเอก วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
ปริญญาโท วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
ปริญญาตรี วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
อื่นๆ (ระบุ) พ.ศ. จากสถาบัน.....

๓. ประวัติการดำรงตำแหน่งในสหกรณ์ (ถ้ามี)

.....
.....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามคุณสมบัติของผู้สมัครตาม ข้อ ๒.๒ ของประกาศรับสมัครฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

๕. เจ้าหน้าที่รับสมัคร : ผู้สมัครได้ยื่นใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วน

- รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว ๒ แผ่น
 สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

วันที่...../...../.....

๖. ความเห็นของคณะกรรมการจัดการเลือกตั้ง ตรวจสอบคุณสมบัติ

- เป็นผู้มีความสมัครรับตามประกาศ ขาดคุณสมบัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการจัดการเลือกตั้ง
(.....)

หมายเหตุ ให้ยื่นใบสมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ไม่เว้นวันหยุดราชการ



ติครูบถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ประวัติส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุลวัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....สัญชาติ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

ปริญญาเอก วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
ปริญญาโท วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
ปริญญาตรี วุฒิ..... พ.ศ. จากสถาบัน.....
อื่นๆ (ระบุ) พ.ศ. จากสถาบัน.....

๓. ประวัติการดำรงตำแหน่งในสหกรณ์ (ถ้ามี)

.....
.....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามคุณสมบัติของผู้สมัครตาม ข้อ ๒.๒ ของประกาศรับสมัครฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

๕. เจ้าหน้าที่รับสมัคร : ผู้สมัครได้ยื่นใบสมัครและหลักฐานไว้ถูกต้องครบถ้วน

รูปถ่าย ขนาด ๒ นิ้ว ๒ แผ่น
 สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วันที่...../...../.....

๖. ความเห็นของคณะกรรมการจัดการเลือกตั้ง ตรวจสอบคุณสมบัติ

เป็นผู้มีความสมัครปฏิบัติตามประกาศ ขาดคุณสมบัติ เพราะ.....
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการจัดการเลือกตั้ง
(.....)

หมายเหตุ ยื่นใบสมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
ระหว่างวันที่ ๔ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ไม่เว้นวันหยุดราชการ