



สอ.คสช.

โบสมิตร

ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสสมาชิก.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....หมู่ที่.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... E-mail .....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....หมู่ที่.....  
อำเภอ.....จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
E-mail .....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและมีความประสงค์สมัครเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา  
จำกัด ของกลุ่มเลือกตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติครบถ้วน ( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....