ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภูเก็ต จำกัด

๑. ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... เป็น ☐ สมาชิกสหกรณ์ ☐ บุคคลภายนอก
☐ อื่น ๆ ..... ตำแหน่ง..... สังกัด .....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

๓. สถานภาพของผู้ตรวจสอบกิจการ
☐ เป็นสมาชกสหกรณ์
☐ เคยเป็นกรรมการดำเนินการ/ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตำแหน่ง .....
☐ เป็นบุคคลภายนอก/นิติบุคคล โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติม.....

๔. วุฒิการศึกษา
☐ ปวช./ปวส. สาขา ..... ☐ปริญญาตรี สาขา.....
☐ ปริญญาโท สาขา ..... ☐ ปริญญาเอก สาขา.....

๕. ประสบการณ์ในการอบรมผู้ตรวจสอบกิจการในช่วงเวลา ๓ ปี
☐ เคยอบรม
๑. หลักสูตร ..... หน่วยงานที่จัด.....
๒. หลักสูตร .....หน่วยงานที่จัด.....
๓. หลักสตร .....หน่วยงานที่จัด.....
☐ ไมเคยอบรม

๖. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการในช่วงเวลา ๓ ปี
☐ เคยปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการ
๑. สหกรณ์.....จำกัด ปีบัญชี.....
๒. สหกรณ์.....จำกัด ปีบัญชี .....
๓. สหกรณ์.....จำกัด ปีบัญชี.....
☐ ไมมีประสบการณ์ปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบกิจการ

๗. แนวความคิดในการทำงานปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการ
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)