



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

Khon Kaen University Savings and Credit Cooperative Limited

ใบสมัครประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2570

ประวัติผู้สมัคร

1. ชื่อ นามสกุล
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
3. อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์.....
4. วุฒิการศึกษา
5. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด หมายเลขสมาชิก โดยมีระยะเวลาการเป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้ว ปี เดือน
6. ปัจจุบันรับราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตำแหน่งสังกัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์ที่ทำงาน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและรับทราบข้อบังคับระเบียบ ประกาศ และข้อปฏิบัติตามประกาศ
ของผู้สมัคร ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2570 เป็นอย่างดีแล้ว
ข้าพเจ้าใคร่ขอสมัครรับเลือกเป็นประธานกรรมการฯ ประจำปี 2570

ยื่นใบสมัคร ณ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

หมายเลขสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของคณะกรรมการจัดการเลือกตั้งกำหนด
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายไม่สวมแว่นตา ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้ว 2 รูป
4. หนังสือแสดงข้อมูลเครดิตจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ
5. หนังสือรับรองตนเองของผู้สมัคร
6. ค่าสมัครคนละ 300 บาท

หมายเลขผู้สมัคร

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)



123 หมู่ 16 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002



094-2953331, 083-1422699, 089-6224432, 095-6604069



043-009700 ภายใน 44301 - 44329 โทรสาร 043-202422



kkusc@coopkku.com www.coopkku.com



@coopkku

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สหกรณ์มั่นคง สมาชิกมั่นคง สังคมยั่งยืน



สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

Khon Kaen University Savings and Credit Cooperative Limited

ใบสมัครกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด ประจำปี 2570

ประวัติผู้สมัคร

1. ชื่อ นามสกุล
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี
3. อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์.....
4. วุฒิการศึกษา
5. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด หมายเลขสมาชิก
โดยมีระยะเวลาการเป็นสมาชิกสหกรณ์มาแล้ว ปี เดือน
6. ปัจจุบันรับราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตำแหน่ง
สังกัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์ที่ทำงาน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านและรับทราบข้อบังคับระเบียบ ประกาศ และข้อปฏิบัติตามประกาศ
ของผู้สมัคร กรรมการดำเนินการ ประจำปี 2570 เป็นอย่างดีแล้ว

ข้าพเจ้าใคร่ขอสมัครรับเลือกเป็นกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2570

ยื่นใบสมัคร ณ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

หมายเลขสมาชิก

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครตามแบบฟอร์มของคณะกรรมการจัดการเลือกตั้งกำหนด
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายไม่สวมแว่นตา ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
4. หนังสือแสดงข้อมูลเครดิตจากบริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ
5. หนังสือรับรองตนเองของผู้สมัคร
6. ค่าสมัครคนละ 300 บาท

หมายเลขผู้สมัคร

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)



123 หมู่ 16 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002



094-2953331, 083-1422699, 089-6224432, 095-6604069



043-009700 ภายใน 44301 - 44329 โทรสาร 043-202422



kkusc@coopkku.com www.coopkku.com



@coopkku

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สหกรณ์มั่นคง สมาชิกมั่นคง สังคมยั่งยืน



รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด
ปีบัญชี 2570-2572

- สมัครในฐานะ ☐ สมาชิก ☐ บุคคลภายนอก ☐ อื่น ๆ ระบุ
- คณะกรรมการผู้ตรวจสอบกิจการ ต้องมีอย่างน้อย 1 คน ที่มีคุณวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการเงิน การบัญชี การบริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์ การสหกรณ์
- เสนอชื่อหัวหน้าคณะกรรมการ ให้มีหน้าที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบกิจการ ชื่อนามสกุล
- เสนอชื่อผู้ตรวจสอบกิจการ ที่มีคุณวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านการเงิน การบัญชี การบริหารธุรกิจ เศรษฐศาสตร์ การสหกรณ์ ชื่อนามสกุล
- ข้อมูลส่วนบุคคลผู้สมัครคณะกรรมการ จำนวน 3 - 5 คน (ลำดับที่ 4 - 5 สำรอง)

(1) ชื่อ - นามสกุล (กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่)
หน่วยงาน ตำแหน่ง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
วุฒิการศึกษา สถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์
ประสบการณ์การทำงาน 1.
2.

(2) ชื่อ - นามสกุล (กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่)
หน่วยงาน ตำแหน่ง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
วุฒิการศึกษา สถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์
ประสบการณ์การทำงาน 1.
2.

(3) ชื่อ - นามสกุล (กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่)
หน่วยงาน ตำแหน่ง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
วุฒิการศึกษา สถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์
ประสบการณ์การทำงาน 1.
2.

- (4) ชื่อ - นามสกุล (กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่)
 หน่วยงาน ตำแหน่ง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่
 ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 วุฒิการศึกษา สถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์
 ประสบการณ์การทำงาน 1.
 2.
- (5) ชื่อ - นามสกุล (กรณีเป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่)
 หน่วยงาน ตำแหน่ง ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่
 ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 วุฒิการศึกษา สถานศึกษา เบอร์โทรศัพท์
 ประสบการณ์การทำงาน 1.
 2.

หากตรวจสอบพบภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติขัดกับประกาศรับสมัครฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการสมัครรับ
 การเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ โดยไม่ขอคัดค้านหรือร้องเรียนใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ ผู้สมัครประธานคณะผู้ตรวจสอบกิจการ
 (.....))

(ลงชื่อ) ผู้สมัครผู้ตรวจสอบกิจการ (ลงชื่อ) ผู้สมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
 (.....) (.....)

ชื่อ) ผู้สมัครผู้ตรวจสอบกิจการ (ลงชื่อ) ผู้สมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
 (.....) (.....)

ยื่น ณ วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ
2. สำเนาวุฒิการศึกษา
3. สำเนาหนังสือผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการ
4. หนังสือรับรองตนเองของผู้สมัครฯ ตามประกาศรับสมัครข้อ 4.2
5. ค่าสมัครคนละ 300 บาท
6. รูปถ่ายไม่สวมแว่นตา ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้ว 2 รูป