



ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้ประสานงานประจำหน่วย
สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด ประจำปี 2569

สมัครเป็นผู้ประสานงานประจำหน่วยที่

ติดรูปถ่าย
ฉากหลังขาวเท่านั้น
ขนาด 1.5 นิ้ว

หมายเลข.....

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ).....เลขสมาชิก.....
ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....
สังกัดส่วนงาน (คณะ/สำนัก/วิทยาลัย/สถาบัน/อื่น ๆ).....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....

2. วุฒิการศึกษา (สูงสุด).....
วุฒิกการศึกษา (อื่น ๆ).....

3. ประสบการณ์ในการทำงานที่สำคัญ

4. นโยบายโดยย่อในการสมัครเป็นผู้ประสานงานประจำหน่วย สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนที่ถูกต้องตามคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้ประสานงานประจำหน่วยสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ประจำปี 2569 ทุกข้อที่ระบุไว้ในประกาศคณะกรรมการดำเนินการหยั่งเสียงเลือกตั้งกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ และเลือกตั้งผู้ประสานงานประจำหน่วย ปี พ.ศ.2569 ซึ่งประกาศไว้ ณ วันที่ 18 กรกฎาคม 2568 ทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการหยั่งเสียงฯ ตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติของข้าพเจ้าในการลงสมัครเข้ารับการหยั่งเสียงฯ ประจำปี 2569 ทั้งนี้ หากปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลังว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน และ/หรือใช้ข้อความที่ไม่ตรงตามสิทธิที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย/กฎกระทรวง/คำสั่งนายทะเบียน/ข้อบังคับ/ระเบียบ ฯลฯ แล้ว ข้าพเจ้ายอมถูกตัดสิทธิรับการหยั่งเสียงเลือกตั้งฯ หรือพ้นจากตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งทันที

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลในใบสมัครเพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์การหยั่งเสียงเลือกตั้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เอกสารประกอบการสมัครเข้ารับการเลือกตั้ง

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ฉากหลังสีขาว ขนาด 1.5 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาสีดำ ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน พร้อมแนบรูปถ่าย ซึ่งเป็นรูปเดียวกันกับที่ติดใบสมัคร จำนวน 1 รูป โดยส่งไฟล์รูป (jpeg) ทาง E-mail : anocha@cbs.chula.ac.th เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ รวมเป็น 2 รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ หนังสือรับรองแสดงข้อมูลการชำระหนี้จากสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ย้อนหลัง 2 ปี และหนังสือรับรองเกี่ยวกับการที่ไม่เคยถูกสหกรณ์ฟ้องดำเนินคดี โดยเอกสารต้องออกก่อนวันรับสมัครไม่เกิน 15 วัน

กรรมการผู้รับใบสมัคร

วันที่รับใบสมัคร.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....กรรมการผู้รับใบสมัคร
(.....)

ได้หมายเลข

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)