

เอกสารสมัคร :

- | | |
|--|---------------|
| (๑) รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๒ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๔) สำเนาใบรับรองผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๕) สำเนาใบผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (๖) เงินค่าสมัคร | จำนวน ๕๐๐ บาท |



รูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว

**ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์/บุคคลภายนอก/นิติบุคคล
เลขทะเบียนที่.....สังกัด.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี สาขา.....

จาก.....เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- การเงิน การบัญชี กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสหกรณ์ การบริหารจัดการ เศรษฐศาสตร์
 อื่น ๆ.....

มีประสบการณ์เกี่ยวกับการทำงานสหกรณ์ฯ หรือผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชี
หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ดังนี้

๑.
๒.
๓.

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้าขอให้อัยการยืนยันว่า มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง รับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๓ และเมื่อข้าพเจ้าได้รับเลือกให้เป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ แล้ว จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ
ข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ คำแนะนำ
นายทะเบียนสหกรณ์ เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๙
และพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อย่างเคร่งครัด ทั้งจะเชิดชูเกียรติ และชื่อเสียงของสหกรณ์ฯ
และจะดำเนินการต่าง ๆ ในขอบเขตของผู้ตรวจสอบกิจการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ ตลอดไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ข้าพเจ้ารับรองว่า ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศสหกรณ์ฯ เรื่อง รับสมัครผู้ตรวจสอบ
กิจการสหกรณ์ฯ ประจำปี ๒๕๖๓ ข้อบังคับสหกรณ์ฯ ระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ และพ.ร.บ.สหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๒ และ
ที่แก้ไขเพิ่มเติม ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....