ลำดับที่สมัคร.....

ใบสมัครรับการเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิก ประจำปี 2562

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

วันที่……

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สมาชิกเลขที่.....สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครรับการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ประจำปี 2562

- ❍ กลุ่มโรงเรียน.....
  - อำเภอ.....
  - สพท.กพ. เขต .....
- ❍ หน่วยงาน.....
- ❍ บำนาญ เขต.....

และได้ทราบรายละเอียดต่าง ๆ ตามประกาศของสหกรณ์แล้ว

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(……)

ลงชื่อ ผู้รับรอง ลงชื่อ ผู้รับรอง

(……) (……)