



ติครูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกผู้ตรวจสอบกิจการ ประจำปี 2565

สภากรณออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

วันที่

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนสมาชิก

ตำแหน่ง สังกัด

รายละเอียดโดยสังเขป

1. ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน)

ระดับการศึกษา	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่จบ
1.			
2.			
3.			

2. ประวัติการทำงาน (เรียงลำดับจากปัจจุบันก่อน)

สถานที่ทำงาน	ระยะเวลา (จากปี ถึง ปี)	ตำแหน่งงาน
1.		
2.		
3.		

3. เคยดำรงตำแหน่งในสหกรณ์ฯ เคย ตำแหน่ง

ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(.....)

หมายเหตุ

- ผู้สมัครต้องผ่านการอบรมหลักสูตร “ผู้ตรวจสอบกิจการ” (แบบเอกสารการอบรม)
- เป็นผู้มีคุณวุฒิ ความรู้ ความสามารถ ในด้านธุรกิจ การเงิน การบัญชี การเศรษฐกิจ หรือการสหกรณ์