



ประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕
เรื่อง การรับสมัครสมาชิกเพื่อเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกในคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์
และการให้กู้เงิน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕

ด้วยคณะกรรมการผู้แทนสมาชิกกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงิน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕ ตามประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ (ประจำปีบัญชี ๒๕๖๕-๒๕๖๖) และผู้ตรวจสอบกิจการกองทุน ตามประกาศสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ จะครบวาระการปฏิบัติหน้าที่ในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕ ว่าด้วย กองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงิน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกเพื่อเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกในวันประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี ๒๕๖๖ เป็นอนุกรรมการ จำนวน ๗ คน และผู้ตรวจสอบกิจการกองทุน จำนวน ๓ คน มีวาระการปฏิบัติหน้าที่ประจำปีบัญชี ๒๕๖๗-๒๕๖๘ ดังนี้

๑. ยื่นใบสมัครเข้ารับเลือกตั้งด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๑-๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ ในวันและเวลาราชการ ณ กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕

๒. ผู้สมัครเข้ารับเลือกตั้งต้องมีอายุการเป็นสมาชิกกองทุนนี้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ และมีคุณสมบัติตามระเบียบและหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายปฐมเกียรติ ไชยคำ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕
ประธานคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงิน

ใบสมัคร

☐ อนุกรรมการกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงิน สพบ.นครราชสีมา เขต ๕

☐ ผู้ตรวจสอบกิจการกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงิน สพบ.นครราชสีมา เขต ๕

เลขประจำตัวผู้สมัคร

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการออมทรัพย์และการให้กู้เงินฯ ประเภท.....
เลขที่สมาชิก.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....
สังกัด.....อำเภอ.....
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครราชสีมา เขต ๕
วัน/เดือน/ปีเกิด.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

รูปถ่าย 1 นิ้ว

- ☐ เคยได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการกองทุนฯ ประจำปีบัญชี.....
- ☐ ไม่เคยได้รับการแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการกองทุนฯ
- ☐ เคยได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการกองทุนฯ ประจำปีบัญชี.....
- ☐ ไม่เคยได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการกองทุนฯ

หลักฐานประกอบการสมัคร () สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน

() รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องตามความเป็นจริง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)