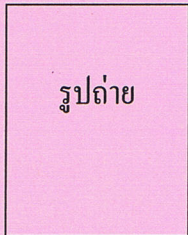




รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก	2 รูป
สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชน	2 ชุด
สำเนาทะเบียนบ้าน	2 ชุด

**ใบสมัครประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดภูเก็ต จำกัด**

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....อายุ.....ปี
 อยู่ในสังกัดสถานีตำรวจภูธร.....อำเภอ.....จังหวัดภูเก็ต
 โทร.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดภูเก็ต ทะเบียนเลขที่.....
 เป็นสมาชิกตั้งแต่.....ถึง.....เป็นเวลา.....ปี
 มีความประสงค์ สมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์
 ตำรวจภูธรจังหวัดภูเก็ต จำกัด ประจำปี 2560
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัด
 ภูเก็ต จำกัด ทุกประการ



รูปถ่าย

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....นามสกุล.....
 ได้สมัครรับเลือกตั้งกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดภูเก็ต จำกัด ประจำปี 2560
 มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดภูเก็ต จำกัด ทุกประการโดย
 ได้รับหมายเลขผู้สมัครหมายเลข.....เป็นที่เรียบร้อยแล้วตั้งแต่วันที่.....
 เดือน.....พ.ศ. 2559 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....)