

รูปถ่าย

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด
ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งในตำแหน่ง

หมายเลข.....

- กรรมการ
- ผู้ตรวจสอบกิจการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
 สมาชิกเลขที่.....อายุสมาชิก.....ปี บ้านเลขที่.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์ภายใน.....
 มือถือ.....e-mail.....
 ปัจจุบันทำงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....

2) ประสบการณ์ ด้านสหกรณ์ออมทรัพย์ (ถ้ามี)

.....

3) วิสัยทัศน์ (VISION) ในการพัฒนาสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด

.....

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต จำกัด และพร้อมที่จะสละเวลาเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินการหรือผู้ตรวจสอบกิจการเพื่อบริหารงานสหกรณ์ ให้มีความเจริญก้าวหน้าตามวัตถุประสงค์และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขอื่น ๆ ที่สหกรณ์ กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
()

ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

เจ้าหน้าที่