



บันทึกข้อความ

คณะวิศวกรรมศาสตร์
 มท. ศรีวิชัย
 เลขทะเบียน ๒๖๑๕
 วันที่ 23/11/๕๙
 เวลา 11:๑1 น.

ส่วนราชการ กองกลาง งานบริหารงานทั่วไป โทร. ๒๑๐๓
 ที่ ศธ ๐๕๘๔.๑๖/๙๗๕ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด
 เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย พื้นที่สงขลา

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ได้ออกประกาศ เรื่องการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก ทดแทนผู้แทนสมาชิกที่หมดวาระ เพื่อให้การดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนเป็นไปตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด พ.ศ. ๒๕๕๙ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ว่าด้วยการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก พ.ศ.๒๕๕๙ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลาได้กำหนดให้มหาวิทยาลัยเป็นกลุ่มเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก นั้น

มหาวิทยาลัย ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครเลือกตั้งเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด จำนวน ๑๐ คน โดยสามารถยื่นใบสมัครได้ที่กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ตามใบสมัครดัดแปลงหรือดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ general.rmutsv.ac.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
 เลขทะเบียน 401
 วันที่ 25 พย ๕๙
 เวลา 11:๑๑ น.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สิทธิพร บุญญานวัตร)
 รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการกองกลาง

เรียน คณะ
 - เพื่อโปรดทราบ
 - ชมรมรวมยอดรวมประชาศรีวิชัย
 11๐.งมส.วิเศษเทคโนโลยีราชมท.
 อ.ดร.จ.จ.ม.

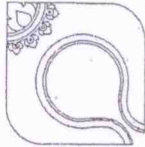
เรียน คณะ
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เพื่อบริหารงานปอ.ส. ประชาสัมพันธ์
 ชว.สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา
 รุทท.

23 พย ๕๙

สมทวิไล

 ศธ ๒๑๐๓

Charapb
 23 พย ๕๙



สอ.คสช.
ไบสมัคร

ผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสสมาชิก.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....หมู่ที่.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail

สถานที่ปฏิบัติงาน.....ตำบล.....หมู่ที่.....
อำเภอ.....จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
E-mail

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนและมีความประสงค์สมัครเป็นผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา
จำกัด ของกลุ่มเลือกตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัดสงขลา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติครบถ้วน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่...../...../.....