



ใบสมัครรับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จำกัด

ติดรูปถ่าย

1. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ).....เลขที่สมาชิก.....

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)

สังกัดส่วนงานตำแหน่ง

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....

2. วุฒิการศึกษา (สูงสุด).....

วุฒิก่อนการศึกษา (อื่น)

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครรับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ สอ.มช.ที่มาจาก

☐ กลุ่มงานบริหาร เป็นสมาชิกสหกรณ์ที่ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งผู้บริหารมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระดับรองอธิการบดี หรือหัวหน้าส่วนงานขึ้นไป

☐ กลุ่มผู้มีคุณวุฒิ เป็นสมาชิกสหกรณ์ที่มีคุณวุฒิด้านการเงิน การบัญชี การบริหารจัดการ หรือเศรษฐศาสตร์ หรือผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรในด้านดังกล่าวหรือด้านอื่นตามที่คณะกรรมการพัฒนาการสหกรณ์แห่งชาติกำหนด)

☐ กลุ่มสมาชิกจากส่วนงาน

☐ กลุ่มงานที่ 1 เป็นข้าราชการตำแหน่งวิชาการ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายวิชาการ

(สมาชิกสังกัดคณะวิทยาศาสตร์ ไม่มีสิทธิลงสมัครเพื่อรับการสรรหาเนื่องจากมีกรรมการอยู่แล้ว)

☐ กลุ่มงานที่ 2 เป็นข้าราชการตำแหน่งประเภททั่วไป ประเภทวิชาชีพเฉพาะ หรือเชี่ยวชาญเฉพาะ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ

กลุ่มบริหารจัดการ และกลุ่มปฏิบัติการและวิชาชีพ

(สมาชิกสังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ และสำนักงานมหาวิทยาลัย ไม่มีสิทธิลงสมัครเพื่อรับการสรรหาเนื่องจากมีกรรมการอยู่แล้ว)

☐ กลุ่มงานที่ 3 เป็นลูกจ้างประจำ หรือพนักงานมหาวิทยาลัย สายปฏิบัติการ กลุ่มบริการ

4. ประสบการณ์ในการทำงานที่สำคัญ

.....
.....
.....

5. นโยบายหรือแนวคิดโดยย่อที่จะเป็นประโยชน์แก่สมาชิกและสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด

.....
.....
.....

ข้าพเจ้า.....ผู้สมัคร ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนของผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด ทุกข้อที่ระบุใน ประกาศคณะกรรมการเลือกตั้งสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำกัด เรื่อง รับ
สมัครบุคคลและหลักเกณฑ์การสรรหากรรมการดำเนินการ ประจำปี 2568 ทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการเลือกตั้ง ตรวจสอบข้อมูล
ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อประกอบการพิจารณาคุณสมบัติของข้าพเจ้าในการลงสมัครเข้ารับการสรรหา ทั้งนี้หากปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลังว่า ข้าพเจ้ามี
คุณสมบัติไม่ครบถ้วนและ/หรือใช้ข้อความหรือรูปภาพที่ไม่ตรงตามสิทธิที่ข้าพเจ้าพึงมีตามกฎหมาย/กฎ/ข้อบังคับ/ระเบียบ แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมถูกตัดสิทธิ์
รับการสรรหา หรือพ้นจากตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้งทันที รวมถึงยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการสรรหาใหม่ทั้งหมด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลในใบสมัครของข้าพเจ้าเป็นสาธารณะได้

☐ ประสงค์จะสมัครรับหมายเลขด้วยตนเอง (วันที่ 20 ส.ค.2568 เวลา 13.30 น.)

☐ ให้ประธานคณะกรรมการเลือกตั้งจับฉลาก

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)