

พ.ศ. ๒๕๖๒



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

CHIANGRAI PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT CO-OPERATIVE LIMITED.

1039/74 ถนนร่วมจิตถวาย ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

โทร. 0-5371-2585. 0-5375-6203 โทรสาร. 0-5375-6203

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเรื่อง 2778
 วันที่ 28 ส.ค. 2562
 เวลา 10:15

ที่ สอ.สธ.ชร. ว. 155/2562

26 มีนาคม 2562

เรื่อง ขอบขออนุเคราะห์เลือกตั้งผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ในวาระประจำปี 2562-2563

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ฝ่าย... พ.ศ. ๒๕๖๒
 เลขที่รับ... 139
 วันที่ 28 ส.ค. 2562
 ชื่อ... ผู้รับ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบสรุปรายชื่อผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ วาระประจำปี 2558-2561 จำนวน 1 ฉบับ
 2. ใบสมัครผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ จำนวน 4 ฉบับ

เนื่องด้วย ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ว่าด้วย "วิธีการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก พ.ศ. 2554" กำหนดการดำรงตำแหน่งผู้แทนสมาชิกให้อยู่ในตำแหน่งคราวละ 2 ปี ทางบัญชีสหกรณ์ แต่ต้องไม่เกิน 2 วาระติดต่อกัน โดยต้องเว้นอย่างน้อย 1 ปีทางบัญชี นั้น

เพื่อให้ถูกต้องตามระเบียบสหกรณ์ฯ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อโปรดประสานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเลือกตั้งผู้แทนสมาชิก เพื่อปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนสมาชิกตามวาระประจำปี 2562-2563 ตามจำนวนโควตาที่ได้รับจัดสรร จำนวนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ประเภทสามัญ 10 คน ต่อผู้แทน 1 คน กรณีที่ปฏิบัติหน้าที่ผู้แทนสมาชิกไม่เกิน 4 ปี ก็สามารถปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนสมาชิกต่อไปได้อีก 1 วาระ

ในการนี้ ขอความร่วมมือ โปรดส่งคืนใบสมัครผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ฯ ภายวันที่ 30 เมษายน 2562

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ขอแสดงความนับถือ

รายนามออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

ขอ ขอบขออนุเคราะห์นี้ เรื่องเลือกตั้งผู้แทนสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ออมทรัพย์ฯ ใน วาระประจำปี 2562 - 2563

- เมื่อปิดทราบ และ มีจรรยา

- 144 ดอกร ปร. เข็มพิณ

(นางสาวสุพิชญา สิริวิบูล)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

4 เม.ย. 62
พิมพ์

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. 053-712585, โทรสาร. 053-756203

นางสุวิทย์กรณ์ เลิศวิจิตรสกุล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

26/3

นายไกรสุข เพชรบูรณ์
(นายไกรสุข เพชรบูรณ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

5 1800 62

รายชื่อผู้แทนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

สสจ.พะเยา โซน 1

สสจ.พะเยา สมาชิกจำนวน 36 คน มีผู้แทนจำนวน 4 คน

ผู้แทนสมาชิก ปี 2558-2559			ผู้แทนสมาชิก ปี 2560-2561		
ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล	ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล
1	2193	นางหอมหวล เพชรสุวรรณ	1	2193	นางหอมหวล เพ็ชรสุวรรณ
2	2445	นางขวงคำ นาคปรีชา	2	3184	นางพรรณเพ็ญ ใจการ
3	3184	นางพรรณเพ็ญ ใจการ	3	4270	นางนพพรษ ปุณณมัย
4	3540	นางสุรีย์ภรณ์ เลิศวัชรสกุล	4	8243	นายสุทัศน์ มหาวรรณศรี
5	8186	นางรินรดา บัวสัมฤทธิ์	5	8365	นายรักษ์ วงศ์ปัญญา



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
ใบสมัครผู้แทนสมาชิก

หน่วยงาน สสจ.เชียงราย รพศ.เชียงราย สสจ.พะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ บ้านอู.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิก โดยมีผู้รับรองชื่อของข้าพเจ้า เป็นผู้แทนสมาชิก จำนวน 10 คน ดังนี้

ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ข้าพเจ้าได้อ่านคุณสมบัติและระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์เข้าใจแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ

(.....)

ผู้สมัคร

บันทึกจากที่ประชุมกลุ่ม

การสมัครของผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....

ได้ดำเนินการเลือกผู้แทนสมาชิกโดยวิธีประชุมกลุ่ม ชื่อกลุ่ม

จึงขอแนะนำเสนอสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณาสมควรให้ผู้สมัคร เป็นผู้แทนสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้ดำเนินการเลือกตั้ง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
ใบสมัครผู้แทนสมาชิก

หน่วยงาน ศสจ.เชียงราย รพศ.เชียงราย ศสจ.พะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ บำนาญ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ชื่อ นาย/ นาง/ นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิก โดยมีผู้รับรองชื่อของข้าพเจ้า เป็นผู้แทนสมาชิก จำนวน 10 คน ดังนี้

ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ข้าพเจ้าได้อ่านคุณสมบัติและระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์เข้าใจแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ

(.....)

ผู้สมัคร

บันทึกจากที่ประชุมกลุ่ม

การสมัครของผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....

ได้ดำเนินการเลือกผู้แทนสมาชิก โดยวิธีประชุมกลุ่ม ชื่อกลุ่ม.....

จึงขอแนะนำเสนอสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณาสมควรให้ผู้สมัคร เป็นผู้แทนสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้ดำเนินการเลือกตั้ง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
ใบสมัครผู้แทนสมาชิก

หน่วยงาน สสจ.เชียงราย รพศ.เชียงราย สสจ.พะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ บ้านอู.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิก โดยมีผู้รับรองชื่อของข้าพเจ้า เป็นผู้แทนสมาชิก จำนวน 10 คน ดังนี้

ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ข้าพเจ้าได้อ่านคุณสมบัติและระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์เข้าใจแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ

(.....)

ผู้สมัคร

บันทึกจากที่ประชุมกลุ่ม

การสมัครของผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....

ได้ดำเนินการเลือกผู้แทนสมาชิก โดยวิธีประชุมกลุ่ม ชื่อกลุ่ม

จึงขอเสนอสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณาสมควรให้ผู้สมัคร เป็นผู้แทนสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้ดำเนินการเลือกตั้ง

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
ใบสมัครผู้แทนสมาชิก

หน่วยงาน สสจ.เชียงราย รพศ.เชียงราย สสจ.พะเยา รพ.พะเยา รพ.เชียงคำ บ้านอู.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิก โดยมีผู้รับรองชื่อของข้าพเจ้า เป็นผู้แทนสมาชิก จำนวน 10 คน ดังนี้

ลำดับ	เลขที่สมาชิก	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ข้าพเจ้าได้อ่านคุณสมบัติและระเบียบข้อบังคับของสหกรณ์เข้าใจแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ

(.....)

ผู้สมัคร

บันทึกจากที่ประชุมกลุ่ม

การสมัครของผู้แทนสมาชิก หน่วยงาน.....

ได้ดำเนินการเลือกผู้แทนสมาชิก โดยวิธีประชุมกลุ่ม ชื่อกลุ่ม

จึงขอเสนอสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณาสมควรให้ผู้สมัคร เป็นผู้แทนสมาชิก

(.....)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้ดำเนินการเลือกตั้ง

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)