กรณี เกษียณ โอน/ย้าย ลาออก
ต้องการลงคะแนนที่หน่วยสรรหากลาง

ยื่นไม่เกิน วันที่ 10 ตุลาคม 2565
เวลา 16.30 น.
ที่ฝ่ายธุรการของสหกรณ์
โทร.097-9201710

คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการลงคะแนนสรรหา
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการลงคะแนนสรรหา

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียนที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เดิมปฏิบัติราชการที่(รพ./สสอ./ศูนย์).....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งข้าพเจ้าได้ ☐ เกษียณอายุราชการ
☐ โอน/ย้ายไปหน่วยงานอื่น
☐ ลาออกจากราชการ

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์**ขอลงคะแนนสรรหา ในวันเสาร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2565 ที่หน่วยสรรหากลางที่สหกรณ์จัดขึ้น**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

<u>ความเห็นของประธานกรรมการดำเนินการ</u>

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการดำเนินการ
(.....)

<u>บันทึกของเจ้าหน้าที่</u>

ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงบัญชีรายชื่อให้ตามความประสงค์แล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> 1. หน่วยสรรหากลาง ใช้สิทธิ์สรรหาที่ห้อง เทอร์มินอลฮอลล์ ชั้น 4 ศูนย์การค้าเทอร์มินอล 21 โคราช อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา
2. การใช้สิทธิ์ลงคะแนนสรรหาในวันเสาร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2565 ระหว่างเวลา 08.00 – 14.00 น.