



ประกาศ

สภรณออมทรพยรพยบาลพุทรชนรชจรกัก

รอร รบสมครกรรมการสภรณจปรจปรปี 2564

สภรณออมทรพยรพยบาลพุทรชนรชจรกัก ปอรรับสมครเพอรลอรคอรตั้งคณกรรมการคอรณการ
สภรณออมทรพยฯ ชุคที่ 45 ปรจปรปี 2564 โดยกำหนดคณสมบครตามพรราชบญญุติสภรณ พ.ศ. 2542 และที่แกอร
เพอรเดอม มาตรา 52 และ ขอรบงคบสภรณออมทรพยรพยบาลพุทรชนรชจรกัก ขอร 72 ดอรนอร

หอรมมอรให้บุคคลชอรงมอรลคณษะดอรตอรไปนอร เปอรหรือทอรหอรนอรที่กรรมการคอรณการ

- (1) เคยลอรรับทอรจอรคอรโดยคอรพอรทอรจนอรถึงที่สุดให้จอรคอร เวอรนเดอรทอรจอรสำหรับคอรมคอรคอรที่ลอรกระทอรโดยปรจปรมาทอรหรือคอรมคอรลคอรทอร
- (2) เคยถูกลอรลอรออก ปลดออก หรือใหอรออกจากรชการ ออรคอรการ หรือหอรนอรจอรนอรของรฐหรือเออรคน ฐอรนทอรจอรลอรคอรหอรนอรที่
- (3) เคยถูกลอรใหอรพ้นจอรคอรนอรจอรกรรมการหรือมอรคอรอรนอรจอรจอรนอรเปอรนอรที่สุดใหอรพ้นจอรคอรนอรจอรกรรมการตามคอรสรนอรทอรทอรเบอรยนสภรณ
- (4) เคยถูกลอรที่ปรจปรชอรนอรใหอรจอรมอรลอรใหอรลอรคอรลอรนอรออกจากคอรนอรจอรกรรมการเพอรระเหตุทอรจอรลอรคอรหอรนอรที่
- (5) สมอรชอรชอรงมอรลคอรนอรคอรลอรจอรนอรจอรระหอรนอร นอรไมอรวอรคอรนอรหรือคอรคอรเบอรย ในรชระยเวลอรสองปรทอรจอรบญุชอร นอรบเดอรปรที่ลอรคอรนอรคอรถึงปรที่ลอรคอรตั้งกรรมการคอรณการ เวอรนเดอรการลอรคอรนอรคอรนอรนอรมอรได้เกอรคอรชอรนอรจอรการกระทอรจอรนอรของคอรนอรเอง
- (6) ชอรงมอรเปอรนอรจอรนอรที่ในสภรณจปรนอร

เออรสารการรับสมคร

1. ใบสมคร
2. รอรปลอรทอรย 2 นอรจอรจอรนอร 2 รอร
3. บครปรจปรจอรคอรวอรปรจปรชอรนอร จอรนอรนอร 1 ลอรบอร

ปอรรับสมคร

วอรจอรนอรทอรที่ 2 พุคจอรจอรยน 2563 เวลอร 08.30 – 15.30 น.

ปอรลอรรับสมคร

วอรจอรนอรทอรที่ 30 พุคจอรจอรยน 2563 เวลอร 15.30 น.

ปรจปรการหอรมอรเลขชอรสมคร วอรอรจอรจอรทอรที่ 1 ฐอรนอรคอรม 2563 โดยจอรปรจปรการจอรจอรเวอรยนและปรจปรการในเวปรไซคอรสภรณจปร

รับและสงอรใบสมครที่ สอรนอรจอรนอรสภรณออมทรพยรพยบาลพุทรชนรชจรกัก คอรคอรอรนอรจอรการ ฐอรน 2

รพยบาลพุทรชนรชจรกัก พอรณอรลอร

ทอรจอรนอร ดอรตั้งเดอรวอรนอรที่ 2 พุคจอรจอรยน พ.ศ.2563

ปรจปรการ ณ วอรนอรที่ 2 พุคจอรจอรยน พ.ศ. 2563

(นอรพอรทอรยชอรลอรทอรจอร รอรคอรมอรจอรนอรทอร)

ปรจปรชอรนอรกรรมการ

เลขที่.....
วันที่.....



รูปถ่าย ขนาด 2”

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด
ใบสมัครเข้ารับการสรรหา
เป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด
ประจำปี 2564

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เลขบัตรประชาชน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

อายุ..... ปี ภูมิลำเนาปัจจุบัน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด เลขทะเบียนที่.....

ขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัดประจำปี 2564

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารตามที่สหกรณ์กำหนดให้ครบถ้วน ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ
ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ตั้งแต่เวลา 08.30-15.30 น.



ประกาศ

สภรณออมทรพยรพยบาลพุทธชรนราช จรกัก เรอร รบสมครผู้ทรตรวจสอบกรการสภรณ ปรจรปี 2564

ด้วยสภรณออมทรพยรพยบาลพุทธชรนราช จรกัก มครความปรสงครจะรบสมครผู้ทรตรวจสอบกรการ ปรจรปี 2564 เพอรตรวจสอบบญชร งบการเงน และการดำเนนการของสภรณ ผู้ทรตรวจสอบกรการอยู่นดำเนนงได้หนึ่งปี ทางบญชรสภรณ เรมปีบญชรวันทที่ 1 มกราคม 2564 ถนสนปีบญชรวันทที่ 31 ธันวาคม 2564 โดยมครรายละเออรคดงน

คุณสมบทรคของผู้ทรตรวจสอบกรการ

- 1.เป็นสมารครหรือบุคคลภายนอกผู้มครคุณวุฒน ความรู้ ความสมารการทางธุรกิจ การเงนการบญชร การบทรการจครการ เศรษฐศาสตร การสภรณ กฎหมายทที่เกอรข้องกับสภรณ
- 2.เป็นผู้ทที่ผ่านการอบรมการทรตรวจสอบกรการจากกรมทรจรบญชรสภรณหรือหน่วยงานอรนทที่รครับการรบรองหลกศูทร จากกรมทรจรบญชรสภรณ
- 3.ไม่ได้มครลครษณะต้องห้ามของผู้ทรตรวจสอบกรการตามระเบียบนายทะเลเบอรนสภรณ ดงน
(1) เป็นผู้สอบบญชร หรือผู้ช่วยผู้สอบบญชร หรือบุคคลทที่อยู่นสงกคณนทรบุคคลทที่รับงานสอบบญชร ของสภรณนปี บญชรน
- (2) เป็นกรรมกรของสภรณน เว้นแต่ได้พ้นจากตำแหน่งกรรมกรมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปี บญชรของสภรณ
- (3) เป็นคู่สมรส บุทร บิดามารดาของกรรมกร หรือผู้จครการ หรือเจ้าหน้าที่ของสภรณน
- (4) เป็นผู้จครการหรือเจ้าหน้าที่ของสภรณน หรือสภรณอรน หรือเคยถูกให้ออกจาก ตำแหน่งผู้จครการหรือ เจ้าหน้าที่ของสภรณน หรือสภรณอรน ฐานทรจจรดต่อหน้าท
- (5) เป็นบุคคลล้มละตายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละตายทรจจรด
- (6) เคยได้รับโทษจครกโดยคำพทรภาษาถนที่สุดให้จครก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผด ทที่คครกระทำโดยปรมะท หรือความผดลทรโทษ
- (7) เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องครการ หรือหน่วยงานของรฐ หรือเอกรชน ฐานทรจจรดต่อ หน้าท
- (8) เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมกรหรือผู้ทรตรวจสอบกรการ หรือมครำวทรนจจรเป็นที่สุด ให้พ้นจากตำแหน่ง กรรมกร หรือผู้ทรตรวจสอบกรการของสภรณน หรือสภรณอรน
- (9) เคยถูกทที่ปรชมุใหญ่มครคให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมกร หรือ ผู้ทรตรวจสอบกรการ เพราะเหตุทรจจรดต่อ หน้าทของสภรณน หรือสภรณอรน
- (10) เคยถูกให้ออกจากการเป็นสมารครสภรณน หรือสภรณอรน
- (11) เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกรงประก หรือเพกถอนบอรอนุญาตเป็นผู้สอบบญชรบอรอนุญาต

(12) เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกสั่งพัก หรือเพิกถอนชื่อออกจากทะเบียนผู้สอบบัญชีภาคเอกชน ตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยจรรยาบรรณของผู้สอบบัญชีสหกรณ์

(13) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

หน้าที่ของผู้ตรวจสอบกิจการ

1. ตรวจสอบเอกสาร สรรพสมุด บัญชี ทะเบียนและการเงินตลอดจนทรัพย์สินและหนี้สินทั้งปวงของสหกรณ์ เพื่อทราบฐานะและข้อเท็จจริงของสหกรณ์ที่เป็นอยู่จริง
2. ตรวจสอบหลักฐานและความถูกต้องของการดำเนินธุรกิจแต่ละประเภทของสหกรณ์เพื่อประเมินผลและอาจให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการ ผู้จัดการ และเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ ทั้งทางวิชาการและทางปฏิบัติในกิจการนั้นๆ
3. ตรวจสอบการจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตลอดจนหนังสือสัญญาจ้างและหลักประกัน
4. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแผนงานและการใช้จ่ายเงินตามงบประมาณรายจ่ายประจำปีของสหกรณ์
5. ติดตามผลการดำเนินงานของคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อพิจารณาหาทางปรับปรุง แผนงาน ข้อบังคับ ระเบียบ มติตลอดจนคำสั่งต่างๆของสหกรณ์
6. ตรวจสอบการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ มติและคำสั่งของสหกรณ์หรือกิจการอื่นๆเพื่อให้เกิดผลดีแก่การดำเนินการของสหกรณ์

การรายงานผลการตรวจสอบ

1. รายงานผลการตรวจสอบประจำเดือนแก่คณะกรรมการดำเนินการในการประชุมประจำเดือน
2. รายงานผลการตรวจสอบประจำปีรวมทั้งข้อสังเกตและข้อเสนอแนะเป็นลายลักษณ์อักษรแก่ที่ประชุมใหญ่ของสหกรณ์

การสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ สามารถส่งใบสมัครที่แนบประกาศนี้ที่สำนักงานสหกรณ์ ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด ตึกอำนวยการ ชั้น 2 โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 หรือสอบถามได้ที่ 055 270-300 ต่อ 20215-20217 ในวันและเวลาทำการและจะทราบผลการคัดเลือกในวันประชุมใหญ่ประจำปี 2564

จึงประกาศมาให้ทราบ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

นายแพทย์ศิวฤทธิ์ รัศมีจันทร์

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด



รูปถ่าย ขนาด 2"

เลขที่.....

วันที่.....

ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด ประจำปี

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เลขบัตรประชาชน.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

อายุ..... ปี ภูมิลำเนาปัจจุบัน.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

ประสบการณ์ทางการทำงาน.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด เลขทะเบียนที่..... ไม่ได้เป็นสมาชิก

ขอสมัครเข้ารับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด ประจำปี 2564

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมด้วยเอกสารตามที่สหกรณ์กำหนดให้ครบถ้วน ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ตั้งแต่เวลา 08.30-1530 น.