



**ใบสมัครกรรมการ
สมาคมบริหารงานทั่วไปกระทรวงสาธารณสุข**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เป็นสมาชิกของสมาคมบริหารงาน
ทั่วไปกระทรวงสาธารณสุขมาแล้ว.....ปีปัจจุบันรับราชการ/ทำงานในตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....E-mail.....
ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็น

- ☐ กรรมการสมาคมบริหารงานทั่วไปกระทรวงสาธารณสุขประจำปี.....
- ☐ สมัครเป็นทีมทีม.....
- ☐ สมัครแบบอิสระ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับระเบียบสมาคมบริหารงานทั่วไปกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยการเลือกตั้งนายกสมาคมกรรมการพ.ศ.๒๕๖๓(มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ตุลาคม๒๕๖๓)และมติ
ของคณะกรรมการสมาคมบริหารงานทั่วไปกระทรวงสาธารณสุขทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร.....เวลา.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้วถูกต้องหมายเลขที่ไต่เบอร์.....

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัครเลือกตั้ง
(.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการรับสมัครเลือกตั้ง
(.....)

หมายเหตุ สมาชิกสมาคมผู้สมัครเลือกตั้งต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือส่งทางช่องทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
(e-mail)หรือช่องทางLineไปยัง“นางสาวประนอมกุลพลอยตำแหน่งผู้จัดการสมาคมปฏิบัติหน้าที่
เจ้าหน้าที่รับสมัคร”ตั้งแต่วันที่๑๐ตุลาคม๒๕๖๘ถึงวันที่๑๙ตุลาคม๒๕๖๘เวลา๐๙.๐๐-๑๖.๓๐น.