



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด
เรื่อง รับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด ชุดที่ 44 ครั้งที่ 10/2563 เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2563 ได้มีมติให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด ประกาศรับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

- 1) เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ หรือมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานตรวจสอบกิจการ และสามารถปรับใช้วิธีการและเทคนิคต่าง ๆ ที่จำเป็นในการตรวจสอบ
- 2) เป็นผู้มีความรู้ในด้านการเงิน การบัญชี กฎหมายสหกรณ์ กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ระเบียบคำสั่ง คำแนะนำของนายทะเบียนสหกรณ์ และหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และการดำเนินธุรกิจของสหกรณ์
- 3) เป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจในหลักการบริหาร และเทคนิคในการบริหารงานสมัยใหม่ สามารถวิเคราะห์และประเมินการบริหารงาน ตลอดจนให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานของสหกรณ์ได้
- 4) เป็นผู้ผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์

2. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถติดต่อขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด เลขที่ 249 หมู่ 1 ตำบลทุ่งกวาว อำเภอเมืองจังหวัดแพร์ หมายเลขโทรศัพท์ 054 - 532583 ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 15 กันยายน 2563 ระหว่างเวลา 09.00 - 16.00 น. ยกเว้นวันหยุดราชการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2563

พลตำรวจตรี

(นันทวิทย์ เทียมบุญจง)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด

**ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด
ประจำปี 2564**

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด เลขทะเบียน.....สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัดแพร์ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการ
ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2559 และประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด มีความประสงค์จะ
สมัครรับเลือกตั้ง ผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด ประจำปี 2564 ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความ
เข้าใจในระเบียบและข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแพร์ จำกัด เป็นอย่างดีหากข้าพเจ้าได้รับเลือกตั้งเป็น
ผู้ตรวจสอบกิจการ ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ของสหกรณ์ทุกประการ พร้อมแนบหลักฐานดังนี้

- | | | |
|---|-------|--------|
| 1. สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ | จำนวน | 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 1 ฉบับ |

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....