



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๓ ถนนป่าขาม ๑ ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔ มือถือ ๐๘ ๓๗๖๖ ๓๑๑๓ โทรสาร ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com E-mail: lphosaving@hotmail.co.th

ที่ สอ.สธ.ลป. ๗๐๕ /๒๕๖๐

๑๗) พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการสหกรณ์ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสหกรณ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในปี ๒๕๖๑ มีกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ครบวาระที่ต้องออก จำนวน ๗ คน และโควตากรรมการหน่วยงาน สสจ./บ้านาญ/อื่นๆ เพิ่ม ๑ คน รวมเป็น ๘ คน สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกที่ประสงค์จะสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ฯ ดังรายละเอียดประกาศที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งให้สมาชิกในหน่วยงานทราบโดยทั่วถึงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด เรื่อง รับสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ ปี ๒๕๖๑

ด้วยในปี ๒๕๖๑ มีกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ครบวาระที่ต้องออกจำนวน ๗ คน และโควตากรรมการหน่วยงาน สสจ./บ้านาญ/อื่นๆ เพิ่ม ๑ คน รวมเป็น ๘ คน สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกที่ประสงค์จะสมัครเลือกตั้งกรรมการสหกรณ์ฯ ในฐานะตัวแทนหน่วยงานของท่านตามโควตา มีหลักเกณฑ์ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการ

- ๑.๑ ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันที่เปิดรับสมัคร)
- ๑.๒ ต้องไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
- ๑.๓ ต้องไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
- ๑.๔ ต้องไม่เคยถูกพ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามมาตรา ๒๒(๔) แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๔๒
- ๑.๕ ต้องไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการ เพราะทุจริตต่อหน้าที่
- ๑.๖ ต้องไม่เป็นสมาชิกซึ่งผิดนัดส่งชำระหนี้ ไม่ว่าจะเงินต้นหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีทางบัญชีถึงวันเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ
- ๑.๗ ต้องไม่เป็นเจ้าหนี้หรือลูกจ้างประจำในสหกรณ์
- ๑.๘ ต้องเป็นผู้ที่มีความเข้าใจ เลื่อมใสในอุดมการณ์ของสหกรณ์และไม่เป็นผู้แสดงตนเป็นปฏิปักษ์ต่อระบบสหกรณ์
- ๑.๙ ต้องสมัครเลือกตั้งเป็นตัวแทนสังกัดหน่วยงานแต่ละกลุ่มเท่านั้น คือ
 - (๑) ผู้สมัครเลือกตั้งเป็นตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน สสจ./บ้านาญ/อื่นๆ ประกอบด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มสมาชิกบ้านาญทุกสังกัด และกลุ่มอื่นที่นอกเหนือจากนี้
 - (๒) ผู้สมัครเลือกตั้งเป็นตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน รพช. ประกอบด้วยกลุ่มโรงพยาบาลชุมชนทุกอำเภอในจังหวัดลำปาง
 - (๓) ผู้สมัครเลือกตั้งเป็นตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน สสอ. ประกอบด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอในจังหวัดลำปาง (สสอ.)
 - (๔) ผู้สมัครเลือกตั้งเป็นตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน ศูนย์วิชาการ ประกอบด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โรงพยาบาลมะเรียง ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอแม่ละมที่ ๑๐.๒ ลำปาง ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ ศูนย์โรคเรื้อรังเขต ๑๐ ลำปาง สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ และบริหารจัดการน้ำ

๒. กรรมการที่ต้องเลือกตั้งใหม่

๒.๑ กรรมการตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน สสจ./บ้านาญ/อื่นๆ	จำนวน ๑ คน
๒.๒ กรรมการตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน รพช.	จำนวน ๓ คน
๒.๓ กรรมการตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน สสอ.	จำนวน ๒ คน
๒.๔ กรรมการตัวแทนกลุ่มหน่วยงาน ศูนย์วิชาการ	จำนวน ๒ คน

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ว่าด้วยการสรรหาคณะกรรมการดำเนินการ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๖ วรรค ๒ “ในกรณีที่กลุ่มหน่วยงานใด มีการเลือกตั้งกรรมการจำนวนเกินกว่าครึ่งหนึ่งของ จำนวนโควตากรรมการกลุ่มนั้น ให้กรรมการที่ได้รับเลือกตั้งลำดับสุดท้ายอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้ ๑ ปี ”

ดังนั้น ในปี ๒๕๖๑ ผู้ที่ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการของกลุ่มหน่วยงาน รพช. ในลำดับที่ ๓ จะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้ ๑ ปี

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมา

- ๓.๑ ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการตามที่สหกรณ์กำหนด
- ๓.๒ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกัน ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๒ ใบ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ/บัตรประจำตัวลูกจ้างประจำ/บัตรประจำตัวประชาชน อย่างไม่อย่างหนึ่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
- ๓.๔ ผู้สมัครเข้ารับเลือกตั้งกรรมการ ต้องยื่นใบสมัคร ได้ที่ทำการสหกรณ์ฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้สมัครประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้ง ขอใบสมัครหรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ www.lphosaving.com และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ระหว่างวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ ในวัน และเวลาทำการสหกรณ์ฯ

๕. การประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้มีสิทธิ์สมัครรับเลือกตั้ง

สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้มีสิทธิ์สมัครรับเลือกตั้ง ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดให้ ใน วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐



(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

กลุ่มหน่วยงานที่.....

หมายเลข.....

(สำหรับสหกรณ์ฯ กรอก)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒



ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว

ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด
ปี ๒๕๖๑

๑. นาย/นาง/น.ส..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

๒. เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ทะเบียนเลขที่..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้ว..... ปี
.....เดือน นับถึงวันเปิดรับสมัคร (๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)

๓. ปัจจุบันสังกัดหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

๔. รับราชการมาแล้ว..... ปี.....เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

๕. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๖. ความสามารถพิเศษ.....

๗. ประสบการณ์ด้านสหกรณ์.....

๘. สาเหตุจูงใจที่ทำให้ต้องการสมัครเป็นกรรมการสหกรณ์.....

๙. ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ในสังกัด

สจ./บ้านานู/อื่นๆ รพช. สสอ. ศูนย์วิชาการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....