



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

๖๖๕/๙ ถนนไฮเวย์-ลำปาง-งาว 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.สร.ลป.๕๕๗ /๒๕๖๑

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการสหกรณ์ฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง หัวหน้างานกลุ่มงานทุกงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการอื่นๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดลำปาง

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

ด้วยในปี ๒๕๖๒ มีกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ครบวาระที่ต้องออก จำนวน ๗ คน สหกรณ์ฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกที่ประสงค์จะสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ฯ ดังรายละเอียดประกาศที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกรุณาแจ้งให้สมาชิกในหน่วยงานทราบโดยทั่วถึงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิเวศย์ ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๓๘๔

โทรสาร. ๐ ๕๔๓๒ ๓๙๙๑

www.lphosaving.com



**ประกาศสภรณออมทรพยสาธาณสุขลำปาง จำกัด**  
**เรื่อง รับสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการสภรณ ปี ๒๕๖๒**

ด้วยในปี ๒๕๖๒ มีกรรมการสภรณออมทรพยสาธาณสุขลำปาง จำกัด ครบวาระที่ต้องออกจำนวน ๗ คน สภรณฯ จึงประกาศรับสมัครสมาชิกที่ประสงค์จะสมัครเลือกตั้งกรรมการสภรณฯ ในฐานะตัวแทนหน่วยงานของท่านตามโควตา มีหลักเกณฑ์ดังนี้

**๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิรับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการ**

- ๑.๑ ต้องเป็นสมาชิกสภรณออมทรพยสาธาณสุขลำปาง จำกัด ไม่น้อยกว่า ๑ ปี (นับถึงวันที่เปิดรับสมัคร)
- ๑.๒ ต้องไม่เคยได้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินที่กระทำโดยทุจริต
- ๑.๓ ต้องไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่
- ๑.๔ ต้องไม่เคยถูกพ้นจากตำแหน่งกรรมการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดท้ายให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามมาตรา ๒๒(๔) แห่งพระราชบัญญัติสภรณ พ.ศ.๒๕๔๒
- ๑.๕ ต้องไม่เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการ เพราะทุจริตต่อหน้าที่
- ๑.๖ ต้องไม่เป็นสมาชิกซึ่งผิดนัดส่งชำระหนี้ ไม่ว่าจะเงินต้นหรือดอกเบี้ย ในระยะเวลาสองปีทางบัญชีถึงวันเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ
- ๑.๗ ต้องไม่เป็นเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างประจำในสภรณ
- ๑.๘ ต้องเป็นผู้ที่มีความเข้าใจ เลื่อมใสในอุดมการณ์ของสภรณและไม่ใช่ผู้แสดงตนเป็นปฏิปักษ์ต่อระบบสภรณ
- 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 โรงพยาบาลมะเร็ง ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๑๐.๒ ลำปาง ศูนย์ระบาดวิทยาภาคเหนือ ศูนย์โรคเรื้อนเขต ๑๐ ลำปาง สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ ๒ และบริหารจัดการน้ำ

## ๒. กรรมการที่ต้องเลือกตั้งใหม่

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

## 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 อย่างใดอย่างหนึ่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย
- ๓.๔ ผู้สมัครเข้ารับเลือกตั้งกรรมการ ต้องยื่นใบสมัคร ได้ที่ทำการสหกรณ์ฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง

## ๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ให้ผู้สมัครประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้ง ขอใบสมัครหรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ [www.lphosaving.com](http://www.lphosaving.com) และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ในวัน และเวลาทำการสหกรณ์ฯ

## ๕. การประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง

สหกรณ์ฯ จะประกาศรายชื่อและหมายเลขผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดให้ ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑



(นายนิเวศย์ .ตันตาปกุล)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด



กลุ่มหน่วยงานที่.....

หมายเลข.....

(สำหรับสหกรณ์ฯ กรอก)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว



ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด  
ปี ๒๕๖๒

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

๒. เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ทะเบียนเลขที่..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ มาแล้ว.....ปี  
.....เดือน นับถึงวันเปิดรับสมัคร ( )

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

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

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

๕. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

๖. ความสามารถพิเศษ.....

๗. ประสบการณ์ด้านสหกรณ์.....

๘. สาเหตุจูงใจที่ทำให้ต้องการสมัครเป็นกรรมการสหกรณ์.....

๙. ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสหกรณ์ในสังกัด

สสจ./บำนาญ/อื่นๆ  รพช.  สสอ.  ศูนย์วิชาการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

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