



## ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชากิและในเครือ จำกัด

ฉบับที่ 14 / 2565

### เรื่อง การรับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ

\*\*\*\*\*

อาศัยข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชากิและในเครือ จำกัด แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557 ข้อ 94 และระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยการตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ พ.ศ. 2563 คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ ชุดที่ 39 ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2565 จึงมีมติให้สหกรณ์ฯ ประกาศรับสมัครสมาชิกผู้สนใจลงสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ จำนวน 3 คน โดยมีวาระการดำรงตำแหน่ง 1 ปี ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

#### คุณสมบัติของผู้ตรวจสอบกิจการ

- ผ่านการอบรมการตรวจสอบกิจการจากกรรมการตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองจากกรรมการตรวจบัญชีสหกรณ์
- ต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม คือ เป็นกรรมการของสหกรณ์นั้น เว้นแต่ได้พ้นจากตำแหน่งกรรมการมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีบัญชีของสหกรณ์

ทั้งนี้ ให้ผู้สนใจลงสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ สามารถติดต่อขอรับใบสมัคร และยื่นใบสมัครพร้อมรูปถ่ายจำนวน 2 รูป พร้อมสำเนาบุคคลบัตรผ่านการอบรมหลักสูตร ผู้ตรวจสอบกิจการ ได้ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชากิและในเครือ จำกัด ทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 – 16 กันยายน 2565 ในเวลาทำการของสหกรณ์ โดยคณะกรรมการดำเนินการจะเสนอรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติที่จะเป็นผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ ให้ที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 พิจารณาเลือกตั้งต่อไป

ประกาศมา ณ วันที่ 26 สิงหาคม 2565

(นายจิรันันท์ ทองสุข)

รองประธานรักษาการประธานกรรมการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชากิและในเครือ จำกัด



ใบสมัครผู้ตรวจสอบกิจการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชาภิและในเครือ จำกัด

สังกัด.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียน..... อายุสมาชิก.....ปี หน่วยงาน.....  
ตำแหน่ง..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี  
วุฒิการศึกษา.....

มีความประสงค์สมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาชาภิ และในเครือ จำกัด และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ข้อบังคับของสหกรณ์ฯ กำหนด ทุกประการ

รูปถ่ายหน้าตรง  
ขนาด 2 นิ้ว

6 ซม x 4 ซม

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ยื่นใบสมัคร

ลงชื่อ..... ประธาน/รองประธาน

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ผู้สมัครหมายเลข

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่รับใบสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เวลา .....