

ลำดับที่...../๒๕๖๗



วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗
เวลา.....น. ลายมือชื่อผู้รับ.....

ใบสมัครกรรมการเลือกตั้ง
สภาก่อสมการสาธารณสุขไทย จำกัด
ประจำปีบัญชี ๒๕๖๗

ชื่อ - สกุล.....
เลขที่สมาชิก.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำแหน่ง.....
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

สำหรับเจ้าหน้าที่/กรรมการ

ผู้สมัครไม่มีคุณสมบัติ

ระบุ.....

ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ
(.....)

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)