



## สภกรณ์อ้อมทรัพย์ กรมประมง จำกัด

กรมประมง ภายในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จตุจักร บางเขน กทม. 10900

โทร. 562-0572, 562-0573 สายตรง FAX: 562-0573

โทร. 562-0600-15 ต่อ 7600, 7601

### ประกาศ

คณะกรรมการสรรหากรรมการดำเนินการและผู้ตรวจสอบกิจการ

สภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมประมง จำกัด

เรื่อง รับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการสภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมประมง จำกัด ประจำปี 2560

ด้วยสภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมประมง จำกัด กำหนดวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2559 ในวันพฤหัสบดีที่ 9 กุมภาพันธ์ 2560 ในการนี้คณะกรรมการสรรหากรรมการดำเนินการสภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมประมง จำกัด ขอประกาศรับสมัครผู้ตรวจสอบกิจการสภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมประมง จำกัด ประจำปี 2560 มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### 1. คุณสมบัติของผู้ตรวจสอบกิจการ ดังนี้

- 1.1 เป็นนิติบุคคลที่ได้รับเลือกตั้งจากที่ประชุมใหญ่ของสภกรณ์
- 1.2 ผ่านการอบรมจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือเคยเป็นผู้ตรวจการสภกรณ์ ผู้สอบบัญชีภาครัฐ และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ
- 1.3 ไม่เป็นผู้สอบบัญชี หรือผู้ช่วยผู้สอบบัญชี หรือบุคคลที่อยู่ในสังกัดนิติบุคคลที่รับงานสอบบัญชีของสภกรณ์นั้น
- 1.4 ไม่เป็นกรรมการของสภกรณ์นั้น
- 1.5 ไม่เป็นผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ของสภกรณ์นั้น หรือสภกรณ์อื่น
- 1.6 พ้นจากตำแหน่งคณะกรรมการดำเนินการสภกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปีทางบัญชีของสภกรณ์
- 1.6 ผู้ตรวจสอบ ต้องเป็นบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถในด้านต่างๆ เช่น การเงิน การบัญชี กฎหมาย การบริหารจัดการ เศรษฐศาสตร์ เป็นต้น

#### 2. ผู้ตรวจสอบกิจการต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- 2.1 เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- 2.2 เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากราชการ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ฐานทุจริตต่อหน้าที่

2.3 เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการ หรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งผู้ตรวจสอบกิจการ

2.4 เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการหรือผู้ตรวจสอบกิจการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

2.5 เคยถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

### 3. หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

3.1 ยื่นใบสมัครพร้อมสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด 3 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ของประธานคณะผู้ตรวจสอบกิจการ 1 คน จำนวน 2 รูป และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3.2 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถยื่นสมัครด้วยตนเอง)

3.3 เอกสารแสดงความรู้ความสามารถในด้านธุรกิจ การเงิน การบัญชี การเศรษฐกิจ หรือการสหกรณ์

3.4 หนังสือผ่านการอบรมจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองหลักสูตรจากกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ หรือเคยเป็นผู้ตรวจการสหกรณ์ ผู้สอบบัญชีภาครัฐ และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบกิจการ

### 4. กำหนดวันรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

4.1 ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 ณ กองวิจัยและพัฒนาอาหารสัตว์น้ำ ตึกปลอดประสพ (ชั้น 4) ตั้งแต่วันที่ 13-22 ธันวาคม 2559 เวลา 09.00 - 15.00 น. (เว้นวันหยุดราชการ)

4.2 ผู้สมัครจะได้รับหมายเลขประจำตัวผู้สมัครก่อนหลังตามลำดับที่ยื่นใบสมัครเพียง 1 หมายเลข

4.3 คณะกรรมการสรรหาฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการเลือกตั้งให้ทราบในวันจันทร์ที่ 26 ธันวาคม 2559

### 5. วิธีการเลือกตั้ง

5.1 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง

5.1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด (สมาชิกสมทบไม่มีสิทธิ์ลงคะแนน)

5.1.2 สมาชิกต้องมาเลือกตั้งด้วยตนเอง โดยให้มาติดต่อขอรับบัตรและลงคะแนนเลือกตั้งในวันพฤหัสบดี 9 กุมภาพันธ์ 2560 ตั้งแต่เวลา 07.00 น. - 12.00 น.



ทั้งนี้ สมาชิกต้องนำหลักฐานมาแสดงตนเพื่อขอรับบัตรเลือกตั้ง คือ บัตรประจำตัวสมาชิก สหกรณ์กรณีไม่มีบัตรมาแสดงให้ยื่นขอใบรับรองสิทธิ์จากคณะกรรมการสรรหาฯ โดยประธาน คณะกรรมการสรรหา หรือผู้ได้รับมอบหมายลงนามรับรอง

5.2 วันเวลาและสถานที่เลือกตั้ง

5.2.1 วันเลือกตั้ง : วันพฤหัสบดีที่ 9 กุมภาพันธ์ 2560

5.2.2 เวลาลงคะแนนเสียงเลือกตั้ง : ตั้งแต่เวลา 07.00 น. – 12.00 น.

5.2.3 สถานที่เลือกตั้ง : บริเวณรอบๆ ห้องประชุมอานนท์ กรมประมง

5.3 การลงคะแนน ให้ลงคะแนนได้ไม่เกิน 1 หมายเลข

5.4 การนับคะแนน เริ่มนับคะแนนหลังจากปิดหีบเลือกตั้ง

5.5 ประธานกรรมการสรรหาฯ จะประกาศผลการเลือกตั้งผู้ตรวจสอบกิจการให้ทราบ เมื่อได้มีการนับและรวมคะแนนเสียงเสร็จสิ้นแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ 25 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2559



(นางพิศมัย สมสืบ)

ประธานคณะกรรมการสรรหากรรมการดำเนินการและ  
ผู้ตรวจสอบกิจการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด

คณะกรรมการสรรหาฯ

โทร. 081-8890314



รับที่.....เวลา.....
วันที่.....

หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ใบสมัครรับเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด ประจำปี 2560

1. ชื่อ  นาย  นาง  นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจนิติบุคคล ชื่อ.....  
ตั้งอยู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ขอสมัครเป็นผู้ตรวจสอบกิจการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประมง จำกัด ประจำปี 2558 ในนามนิติบุคคล

รูปถ่าย ขนาด 3 นิ้ว จำนวน 2 รูป
---------------------------------------

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....