



แบบคำขอโอนย้ายสมาชิกระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....เงินเดือน.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอโอนย้ายไปเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
เนื่องจากข้าพเจ้าย้ายไปปฏิบัติราชการที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ทั้งนี้เงินเดือนของข้าพเจ้าได้ตัดโอนไปยังต้นสังกัดใหม่ตั้งแต่.....
ซึ่งในระหว่างที่กำลังดำเนินการโอนย้าย ข้าพเจ้าจะส่งชำระด้วยตนเองจนกว่าการโอนย้ายจะเสร็จสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ
(.....)

โปรดทราบ ไม่สามารถโอนย้ายสมาชิกมาปนกิจฯ กรุณาติดต่อกับสมาคมมาปนกิจสงเคราะห์ของสหกรณ์ฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ข้อมูลสมาชิก
เริ่มเป็นสมาชิก..... | <input type="checkbox"/> อนุมัติ |
| อายุการเป็นสมาชิก..... | <input type="checkbox"/> เห็นชอบตามที่เสนอ |
| มีหนี้สามัญคงเหลือ..... | <input type="checkbox"/> |
| มีหนี้พิเศษคงเหลือ..... | |
| มีหนี้ลูกเงินคงเหลือ..... | |

เห็นสมควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)