



เลขที่รับเอกสาร...../.....

วันที่.....

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ - นามสกุล ขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ขอเปลี่ยนแปลงสังกัด ขอเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคาร

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ

จากเดิม..... เป็น.....

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง นามสกุล

จากเดิม..... เป็น.....

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง คำนำหน้าชื่อ

จากเดิม..... เป็น.....

4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง สังกัด

จากเดิม..... เป็น.....

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง บัญชีธนาคาร (แบบเอกสารสมุดบัญชีประกอบ)

จากเดิม..... เป็น.....

6. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ดังนี้ (เพื่อใช้จัดส่งเอกสาร ข่าวสารของสหกรณ์)

หมู่บ้าน / อาคาร..... เลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

7. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง หมายเลขโทรศัพท์

ลงชื่อ

(.....)

เอกสารประกอบการยื่น <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล <input type="checkbox"/> ทะเบียนสมรส		
<input type="checkbox"/> คำสั่งย้ายสังกัด <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> หน้าบัญชีธนาคาร		
เสนอ ผู้จัดการสหกรณ์ฯ เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบรายการ ต่างๆ ข้างต้นถูกต้องแล้ว เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ วันที่รับเอกสาร.....	ตรวจสอบแล้วเป็นไปตามระเบียบ / ข้อบังคับ / ประกาศ ของสหกรณ์ฯ หัวหน้าฝ่ายเทคโนโลยี วันที่.....	ผู้จัดการสหกรณ์ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติผู้จัดการ เจ้าหน้าที่ฝ่ายเทคโนโลยีผู้บันทึกวันที่บันทึก