

กรุณาแนบเอกสารประกอบ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้
2. หนังสือรับรองเงินเดือน/สลิปเงินเดือน
3. สำเนาคำสั่งย้ายให้มาปฏิบัติราชการ
4. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด 1 นิ้ว 1 รูป



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขทะเบียนสมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิกโอนย้ายระหว่างสหกรณ์

ติดรูปถ่ายหน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนสมาชิกภาพจากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัดมาเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด พร้อมกันนี้ได้แนบสำเนาคำสั่งย้ายมาด้วยแล้วจำนวน 1 ชุด โดยในการดำเนินการโอนเป็นสมาชิกนี้ ข้าพเจ้าขอมอบให้สหกรณ์เป็นผู้ดำเนินการโอนแทนข้าพเจ้าจนเสร็จสิ้น และหากข้าพเจ้าได้โอนเป็นสมาชิกของสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ และมติของสหกรณ์ทุกประการ โดยขอให้รายละเอียดเพื่อดำเนินการ ดังนี้

ชื่อ - สกุล	วัน/เดือน/ปี เกิด	/	/	อายุ	ปี
ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน				
บาท					
ขอส่งเงินค่าหุ้นเดือนละ					
บาท (ทั้งนี้ หากไม่ระบุสหกรณ์จะถือใช้อัตราค่าหุ้นขั้นต่ำ ตามที่ระเบียบกำหนด)					
สถานที่ทำงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....					
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....					
เลขประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ					
□ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □					
สถานภาพ	บุตร	คน	ภาระผูกพันกับสหกรณ์เดิม		
ชื่อคู่สมรส	อายุการเป็นสมาชิก.....งวด				
อาชีพคู่สมรส	ทุนเรือนหุ้น.....บาท				
คู่สมรสเป็นสมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนสมาชิกที่					
.....บาท					
สถานที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน)			สถานที่อยู่ปัจจุบันติดต่อได้		
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....			บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....		
ถนน.....ตำบล.....			ถนน.....ตำบล.....		
อำเภอ.....จังหวัด.....			อำเภอ.....จังหวัด.....		
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....			รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		
มือถือ.....			มือถือ.....		
ผู้รับโอนประโยชน์ ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม			คำรับรองของผู้บังคับบัญชา		
1.....			ข้าพเจ้า.....		
ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....			ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า		
ที่อยู่.....			ข้อความซึ่งผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ		
2.....			ลงชื่อ.....ผู้รับรอง		
ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....			(.....)		
ที่อยู่.....			หมายเหตุ ผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชาไม่ต้องมีผู้รับรอง		
ลายมือชื่อ.....ผู้ขอโอนสมาชิกภาพ					
(.....)					
สำหรับเจ้าหน้าที่			สำหรับผู้อนุมัติ		
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับแล้ว ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติ			อนุมัติรับโอนสมาชิกภาพระหว่างสหกรณ์ ได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ		
<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติ (ระบุ).....			ดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....		
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์			ลงชื่อ.....ผู้จัดการ		