



แบบสำรวจการโอนสังกัดกลุ่มของสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สำรองการสังกัดกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า ..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้) เลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อำเภอ..... จังหวัดปัตตานี ที่อยู่ติดต่อ.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ปัจจุบันข้าพเจ้าสังกัดกลุ่ม..... อำเภอ.....

จังหวัดปัตตานี และข้าพเจ้ามีความประสงค์ต้องการให้สหกรณ์ฯดำเนินการ ดังนี้

สังกัดกลุ่มเดิม คือ .....

ย้ายไปสังกัดกลุ่มใหม่ คือ (กรุณากรอกสถานที่ให้ชัดเจน)

โรงเรียน /หน่วยงาน .....

อำเภอ.....จังหวัดปัตตานี

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

.....  
.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ - สมาชิกที่มีความประสงค์ย้ายกลุ่ม ต้องยื่นด้วยตนเอง ที่เจ้าหน้าที่ฝ่ายประมวลผล  
ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563