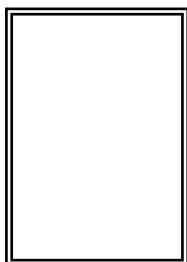


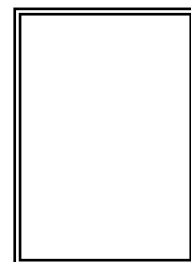


ใบสมัครผู้แทนสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด



รูปถ่าย 1"



หมายเลข

เขียนที่

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดปัตตานี ที่อยู่ติดต่อกับ.....

.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อกับ.....

มีความประสงค์ขอสมัครเป็นผู้แทนสมาชิกสังกัดกลุ่ม.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

บันทึกของผู้สมัคร

บัตร.....เลขที่.....

ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

ออกให้เมื่อ.....หมดอายุ

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร (ประธานกลุ่ม)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....