



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....รหัสสมาชิก.....มีความประสงค์
 ขอโอนสมาชิกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด ไปเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์.....
 โดยในการดำเนินการโอนเป็นสมาชิกนี้ ข้าพเจ้าขอมอบให้สหกรณ์เป็นผู้ดำเนินการโอนแทนข้าพเจ้าจนเสร็จสิ้น และ
 ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ มติ คำสั่งของสหกรณ์ทุกประการ และขอให้ข้อมูลรายละเอียดเพื่อ
 ดำเนินการ ดังนี้

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)		(นาย,นาง,น.ส.)		
เลขประจำตัวประชาชน				
ตำแหน่ง		อัตราเงินเดือน		บาท
ชื่อบัญชีธนาคาร		เลขที่บัญชี		
สถานที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน)บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....		สถานที่ทำงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ซอย..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....		
ภาระผูกพันกับสหกรณ์				
เงินค้ำหุ้น	สามัญ	พิเศษ	ฉุกเฉิน	อื่น ๆ
ลายมือชื่อผู้ขอโอน (ลงชื่อ)..... (.....) วันที่.....				
สำหรับเจ้าหน้าที่ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วน (ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่.....		สำหรับผู้อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)ผู้อนุมัติ (.....) วันที่.....		

หมายเหตุ ให้แนบเอกสารประกอบการขอโอน ดังนี้ 1.สำเนาคำสั่งย้าย 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน