



**แบบคำขอโอนย้ายสมาชิกระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด**

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี
เบอร์โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอโอนย้ายไปเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด
เนื่องจากข้าพเจ้าย้ายไปปฏิบัติราชการที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ทั้งนี้ เงินเดือนของข้าพเจ้า ได้ตัดโอนไปยังต้นสังกัดใหม่
ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.ซึ่งในระหว่างที่กำลังดำเนินการโอนย้าย ข้าพเจ้าจะส่งชำระด้วยตนเอง
จนกว่าการโอนย้ายจะเสร็จสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
เรียน ผู้จัดการ
- เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
...../...../.....

- เห็นชอบตามที่เสนอ
.....
ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)
...../...../.....

เอกสารแนบ	1. สำเนาคำส่งย้าย	1 ชุด
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1 ฉบับ