

ส่วนของสหกรณ์

รับที่.....
วันที่.....



ส่วนของสหกรณ์

เลขสมาชิก

ใบปรับสถานภาพสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด เลขที่สมาชิก อายุสมาชิก ปี เดือน ตำแหน่ง สังกัด รหัสพนักงาน โทรศัพท์ภายใน โทรศัพท์เคลื่อนที่ เลขบัตรประชาชน ขอถอนหุ้นสหกรณ์โดยชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือน ๆ ละ หุ้น เป็นเงิน บาท และมีความประสงค์ขอปรับสถานภาพสมาชิก

เนื่องจาก เป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี ตามระเบียบของสหกรณ์

ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานหรือลูกจ้างประจำ ตามสังกัดดังกล่าวข้างต้น

ได้รับการอนุมัติตามโครงการเงินกู้เคหะสงเคราะห์สมาชิกปรับสถานภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2559

ลงชื่อ.....ผู้ขอปรับสถานภาพสมาชิก
(.....)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ทุกประการ

โปรดแนบหลักฐานดังนี้

- คำสั่งบรรจุเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างประจำ หรือหลักฐานอื่นแสดงความเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือสหกรณ์
- สำเนาสัญญาจ้างหรือคำสั่งจ้าง 2 ปี ต่อเนื่อง

หมายเหตุ โปรดยื่นใบปรับสถานภาพระหว่างวันที่ 1 - 15 ของเดือน กรณีหลังวันที่ 15 จะมีผลในวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขที่..... ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์

ขอรับรองว่า ผู้ขอปรับสถานภาพสมาชิก เป็นพนักงานตามที่กล่าวข้างต้นและมีความประพฤติเรียบร้อย เหมาะสมเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

การตรวจสอบเอกสารและบันทึกข้อมูล

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ ผู้บันทึก ลงชื่อ ผู้จัดการ