



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลทะเบียนสมาชิก
สภกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขสมาชิก.....
สังกัด.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....เงินเดือนปัจจุบัน.....
เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ที่อยู่ (ส่งเอกสาร).....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ (ติดต่อได้).....

การขอเปลี่ยนแปลงทุกรายการ แบบหลักฐานประกอบ

- () คำนำหน้านาม ชื่อ/สกุล จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
- () สถานะการสมรส จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
คู่สมรสชื่อ.....
- () ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร จากเดิม.....
.....เปลี่ยนเป็น.....
- () หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
- () ตำแหน่ง จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
- () เงินเดือน จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....
- () บัญชีหลักสมาชิก จากเดิม ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....
เปลี่ยนเป็น ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....
- () อื่น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก
(.....)