

ผู้สมัครได้หมายเลข



ใบสมัครผู้แทนสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด
ประจำปี

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก ตำแหน่ง
สังกัด อำเภอ จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เบอร์โทรศัพท์ ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นผู้แทนสมาชิก
เครือข่าย สังกัดหน่วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติเป็นผู้แทนสมาชิกครบถ้วน และยินดีจะปฏิบัติตาม
ตามข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบแล้วมีคุณสมบัติครบถ้วน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

.....
.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(.....)

วันที่.....