



บันทึกข้อความ

แบบ บท.1

สำนักงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ที่ สอ.รพม.นม. / วันที่

เรื่อง

เรียน คณะกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนสมาชิกที่

เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด ตำแหน่ง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ

พนักงานข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว, ตำแหน่ง

กลุ่มงาน/ฝ่าย/ศูนย์ สังกัด

มีความประสงค์ที่จะขอแก้ไขรายการตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ขอเพิ่ม จำนวนต้นเงินกู้สามัญต่อเดือน จากเดิม บาท เป็น บาท

ขอลด จำนวนต้นเงินกู้สามัญต่อเดือน จากเดิม บาท เป็น บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)
เบอร์ติดต่อ

ลายมือชื่อผู้คำ

..... ผู้คำประกันคนที่ 1 ผู้คำประกันคนที่ 2
(.....) (.....)

..... ผู้คำประกันคนที่ 3 ผู้คำประกันคนที่ 4
(.....) (.....)

เอกสารประกอบของสมาชิก

- 1. สำเนาบัตรสมาชิกผู้กู้, ผู้คำทุกคน
- 2. อื่นๆ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ชุดที่ ครั้งที่ / วันที่ มีมติดังนี้ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก

ลงชื่อ ประธานในที่ประชุม ลงชื่อ เลขานุการ
(.....) (.....)