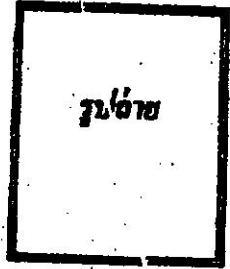




คำขอมิบัตร
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด



เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เลขที่สมาชิก.....เลขที่บัตรประชาชน.....
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
 หมู่โลหิต.....

รับราชการ/ปฏิบัติงาน ตำแหน่ง.....
 โรงเรียน.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดปัตตานี
 ขอยื่นคำขอมิบัตรต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอมิบัตร
 (.....)

หมายเหตุ

1. แบบรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
2. กรอกรายละเอียดทุกช่องให้สมบูรณ์