

คำร้องทั่วไป

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
รับที่.....
วันที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขที่.....สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....

จังหวัด..... มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งคำร้อง

(.....) เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกผู้จัดการ

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

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)



แบบฟอร์มแจ้งการย้ายสถานที่ปฏิบัติงาน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

สถานที่ปฏิบัติงานเดิม

ขอย้ายสถานที่ปฏิบัติงานใหม่

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการแก้ไขข้อมูลสถานที่ปฏิบัติงานของข้าพเจ้าเป็นไปอย่างถูกต้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งคำร้อง

(.....) เบอร์โทรติดต่อ.....

บันทึกผู้จัดการ

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

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(นายบัวทอง เอกศิริ)