



แบบคำขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน..... สังกัดแผนก.....

บริษัท..... มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์อมรทรัพย์กลุ่ม โรงพยาบาลพุทธันต์ จำกัด แก้ไขข้อมูลสมาชิก ดังนี้

ประเภทข้อมูล	ข้อมูลเดิม (ก่อนแก้ไข)	ระบุข้อมูลใหม่ ที่ต้องการแก้ไข
<input type="checkbox"/> คำนำหน้าชื่อ		
<input type="checkbox"/> ชื่อตัว - สกุล		
<input type="checkbox"/> ที่อยู่ในการติดต่อ		
<input type="checkbox"/> ที่อยู่ในการส่งเอกสาร	<input type="checkbox"/> เหมือนที่อยู่ในการติดต่อ	
<input type="checkbox"/> โทรศัพท์มือถือ		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุไว้ข้างต้นเป็นความจริง หากจะมีหรือก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ อันเนื่องมาจากการดำเนินการตามรายการที่ระบุไว้ข้างต้น

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นและขอใช้ให้แก่สหกรณ์ฯ จนครบถ้วน

(ลงชื่อ) สมาชิก

(.....) โทรศัพท์

สำหรับเจ้าหน้าที่ วันที่..... เลขที่รับราชการ..... ผู้ตรวจรับ.....	ได้ตรวจสอบหลักฐานแสดงตนฉบับจริงของสมาชิกแล้ว ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่
---	---

เอกสารประกอบการขอแก้ไขข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

- แบบคำขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก ที่กรอกรายละเอียด พร้อมลงลายมือชื่อสมาชิกอย่างถูกต้องครบถ้วน
- เอกสารประกอบการแก้ไข กรณีเปลี่ยน คำนำหน้าชื่อ/ชื่อตัว/ชื่อสกุล โปรดแนบ
เอกสารการเปลี่ยน คำนำหน้า, ชื่อตัว, ชื่อสกุล, ใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่าแล้วแต่กรณี
- เอกสารแสดงตน เฉพาะการแก้ไข ชื่อ-สกุล
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ลงลายมือชื่อรับรองสำเนา ถูกต้องโดยเจ้าของบัตร