

ฉบับที่ ๑๑. /



ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด
วันที่เดือน.....ปี พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออกจากความเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ดำรงตำแหน่ง.....แผนก.....ฝ่าย.....บริษัท.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด เนื่องจาก

ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด จำนวน.....หุ้น จำนวน.....บาท

สำหรับหนี้สินในฐานะผู้กู้ และ/หรือ ผู้ค้ำประกัน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯ นั้น ข้าพเจ้าได้จัดการชำระ และให้ผู้กู้ซึ่ง
ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้เปลี่ยนผู้ค้ำประกันใหม่ให้เสร็จสิ้นภายในเวลาที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ฉะนั้น จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตการลาออกของข้าพเจ้า โดยให้มีผลตั้งแต่.....

ขอแสดงความนับถือ

.....ผู้ขอลาออก

()

*กรุณานำส่งเอกสารฉบับนี้ให้แก่แผนกทรัพยากรบุคคล ภายในวันที่ 10 ของเดือน

สำหรับเจ้าหน้าที่

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ

จากการตรวจสอบปรากฏว่าสมาชิกผู้ขอลาออก

1. มีค่าหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ จำนวน บาท

2. มีหนี้สินในฐานะผู้กู้ รวมต้นเงินคงเหลือบาท

3. มีหนี้สินในฐานะผู้ค้ำประกัน

3.1 ค้ำประกัน มีต้นเงินคงเหลือ.....บาท

3.2 ค้ำประกัน มีต้นเงินคงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่

()

สำหรับคณะกรรมการดำเนินการ

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด ในการประชุมครั้งที่...../.....
วันที่.....มีมติดังนี้

อนุมัติให้ลาออก

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

แบบสัมภาษณ์การลาออกของสมาชิกสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด ขอความร่วมมือท่านในการกรอกแบบสัมภาษณ์นี้ อันเป็นข้อมูลที่มีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการปรับปรุงระบบ และ พัฒนาสหกรณ์ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นไป

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - สกุล รหัสสมาชิก

ตำแหน่ง หน่วยงาน สาขา

วันที่เข้างาน อายุงานปีเดือน วันที่ลาออก

วันที่เป็นสมาชิก อายุสมาชิกปีเดือน วันที่ลาออก

หุ้นรายเดือน..... บาท หุ้นสะสม.....บาท ณ วันที่..... เปลี่ยนแปลงค่าหุ้น(เพิ่ม/ลด)เมื่อ.....

เงินฝากจำนวน..... บัญชี รวมเป็นเงิน.....บาท ฝากประจำ ฝากออมทรัพย์

ประวัติการกู้สามัญ ยอดอนุมัติ.....บาท เมื่อ..... ยื่นแต่ไม่ได้รับการอนุมัติเมื่อ.....

ประวัติการกู้ฉุกเฉิน ยอดอนุมัติ.....บาท เมื่อ..... ยื่นแต่ไม่ได้รับการอนุมัติเมื่อ.....

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด เพื่อนำผลการสำรวจของท่านมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการบริหารองค์กร และ สภาพแวดล้อมในการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพขึ้น

ระดับคะแนนความพึงพอใจ 5 : พึงพอใจมาก 4 : พึงพอใจ 3 : เฉย ๆ 2 : ไม่พึงพอใจ 1 : ไม่พึงพอใจมาก

ลำดับที่	รายละเอียด	5	4	3	2	1	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
1	ความพึงพอใจที่มีต่อสหกรณ์						
	1.1 ความพึงพอใจการให้บริการ						
	1.2 ความพึงพอใจโดยรวมต่อการให้ความรู้เกี่ยวกับสหกรณ์						
	1.3 ความพึงพอใจโดยรวมต่อการประชาสัมพันธ์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการหนี้						
	1.4 ความพึงพอใจโดยรวมต่อการประชาสัมพันธ์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการออม						
	1.5 ความพึงพอใจโดยรวมในการเป็นสมาชิกสหกรณ์						
2	ความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านเงินฝาก						
	2.1 ความพึงพอใจโดยรวมต่อบริการเงินฝากของสหกรณ์						
	2.2 ความหลากหลายของผลิตภัณฑ์						
	2.3 ผลิตภัณฑ์ตรงกับความต้องการของสมาชิก						
	2.4 ความสะดวกในการสมัครใช้บริการ						
	2.5 เจ้าหน้าที่ชี้แจง ตอบข้อสงสัย ให้คำแนะนำในการแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง						
3	ความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านสินเชื่อ						
	2.1 ความพึงพอใจ โดยรวมต่อบริการสินเชื่อของสหกรณ์						
	2.2 ความหลากหลายของผลิตภัณฑ์						
	2.3 ผลิตภัณฑ์ตรงกับความต้องการของสมาชิก						
	2.4 ความสะดวกในการใช้บริการ						
	2.5 ความรวดเร็วในการให้บริการ						
	2.6 เจ้าหน้าที่ชี้แจง ตอบข้อสงสัย ให้คำแนะนำในการแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้อง						
4	ความพึงพอใจเกี่ยวกับผลตอบแทน-อัตรดอกเบี้ย						
	1.1 ความพึงพอใจโดยรวมต่ออัตราปันผล						
	1.2 ความพึงพอใจโดยรวมต่ออัตรดอกเบี้ยเงินฝาก						
	1.3 ความพึงพอใจโดยรวมต่ออัตรดอกเบี้ยเงินกู้						

