



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ใบขอเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/นามสกุล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/นามสกุล

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยน

คำนำหน้าชื่อ/ชื่อ/นามสกุล จากเดิม.....

เปลี่ยนเป็น.....ตามเอกสารที่แนบท้ายมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่

เรียน ผู้จัดการ/ประธานกรรมการ

- เพื่อทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้จัดการ

.....

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้จัดการ

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นของประธานกรรมการ

.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

...../...../.....