

  
**ใบสมัครสมาชิกสมทบ**  
ทอ.ททท.

(สำหรับเจ้าหน้าที่)  
วันรับเข้าเป็นสมาชิกสมทบ.....  
รหัสสมาชิกสมทบ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรุงสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้ามีความเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรุงสงขลา จำกัด จึงขอสมัครเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ โดยชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน 100 บาท เพื่อเป็นรายได้ของสหกรณ์ และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรุงสงขลา จำกัด ทุกประการ และจะไม่ขาดการชำระค่าหุ้นหรือเงินฝากกับสหกรณ์เป็นระยะเวลาเกินหนึ่งปี โดยขอให้รายละเอียด ดังนี้

ข้าพเจ้า  ไม่เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น  เป็นสมาชิกของสหกรณ์.....จำกัด

ชื่อ สกุล(ภาษาไทย)	(นาย,นาง,น.ส.)			รูปถ่าย 1"
ชื่อ สกุล(ภาษาอังกฤษ)	(Mr.,Mrs.,Miss)			
วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	กรุปเลือด		
ชื่อตำแหน่งงาน	อัตราเงินเดือน			
เลขที่บัตรประชาชน	ขอสงวนเป็นครั้งคราวเดือนละ			
สถานที่อยู่ (ที่ติดต่อได้) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....				ชื่อสถานที่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
สถานภาพ		ชื่อคู่สมรส		
จำนวนบุตร	คน	อาชีพคู่สมรส		
ชื่อบิดา		ชื่อมารดา		
คำรับรองของสมาชิก			ลายมือชื่อผู้สมัคร	
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....รหัสสมาชิก..... สังกัด..... ขอรับรองว่า(นาย/นาง/น.ส.)..... มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าในฐานะ..... (ลงชื่อ) ..... (.....)			(ลงชื่อ)..... (.....)	
สำหรับเจ้าหน้าที่			สำหรับผู้อนุมัติ	
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติตามข้อบังคับแล้ว ผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติ <input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ขาดคุณสมบัติ(ระบุ)..... (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (.....) วันที่ตรวจสอบ.....			<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ (.....) วันที่อนุมัติ.....	

หมายเหตุ เอกสารประกอบการสมัคร 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2.สำเนาทะเบียนบ้าน 3.สำเนาทะเบียนสมรส(กรณีเป็นคู่สมรสของสมาชิก)