

หลักฐานประกอบการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
3. สลิปเงินเดือนของเดือนสุดท้ายที่ยื่นใบสมัคร 1 ชุด

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ชื่อสมาชิก.....เลขทะเบียนที่.....หน่วย.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

ตัวอย่างลายมือชื่อ

วันที่...../...../.....

1.....

2.....

3.....

(โปรดลงลายมือชื่อคนละ 3 ลายมือชื่อ)

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างบนนี้ เป็นลายมือชื่อของสมาชิกผู้นี้จริง

.....พยาน

.....พยาน



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

2/2 ช.ศรีสุข ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000 โทร 044-530901, 044-520103

Fax : 044-520103 มือถือ 087-4581206 www.kurusurin.com

ได้โปรดอ่านและทำความเข้าใจ
ก่อนแล้วกรอกข้อมูล หรือพิมพ์
ให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหภาพ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทร.....ไอทีไลน์.....

ได้ทราบข้อบังคับและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด โดย
ตลอดแล้ว จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าอายุ.....ปี (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.) กรุ๊ปเลือด.....
ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์
ได้รับเงินได้รายเดือนๆละ.....บาท เบอร์โทร.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
ข้อ 4. หากข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสหภาพ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นครั้งแรก.....หุ้น
เป็นเงิน.....บาท (มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการมีมติรับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกแล้ว ข้าพเจ้าจะลงลายมือชื่อใน
ทะเบียนสมาชิก ทั้งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และเงินค่าหุ้นตามที่แจ้งความนำจงเสร็จภายในวันที่.....
เดือน..... พ.ศ. หรือตามที่คณะกรรมการดำเนินการจะได้กำหนดการชำระเงินดังกล่าวนี้

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)

คำรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

หน่วยงาน/โรงเรียน.....ขอรับรองว่า นาย/ นาง/ น.ส.

มีคุณสมบัติตามข้อบังคับ พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. 2561 โดยผู้สมัครมีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า ดังนี้

- คู่สมรส
- บิดา / มารดา
- บุตร

จึงออกหนังสือรับรองให้เป็นหลักฐานสำคัญต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

สมาชิกเลขที่.....