กรณีสถานที่ปฏิบัติงานไม่ตรงตามหน่วยเรียกเก็บเงินของสหกรณ์

ยื่นไม่เกิน วันที่ 10 ตุลาคม 2565
เวลา 16.30 น.
ที่ฝ่ายธุรการของสหกรณ์
โทร.097-9201710

คำขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการลงคะแนนสรรหา
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการลงคะแนนสรรหา

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียนที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ปัจจุบันปฏิบัติราชการอยู่ที่ (รพ./สสอ./ศูนย์).....อำเภอ.....จังหวัดนครราชสีมา
โดยมีรายชื่อตามหน่วยเรียกเก็บเงินค่าหุ้น/เงินงวดชำระหนี้ของสหกรณ์ ที่หน่วยงาน (รพ./สสอ./ศูนย์).....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์**ขอลงคะแนนสรรหาในวันเสาร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2565 ที่หน่วยสรรหาตามหน่วยงานที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงานจริง** โดยมีผู้บังคับบัญชาเป็นผู้รับรองว่า ข้าพเจ้าปฏิบัติงานตามสถานที่ดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา(หน่วยงานที่ปฏิบัติงานจริง)</u>

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา(ผู้มีอำนาจในการอนุมัติ
(.....)สิทธิกู้เงินของแต่ละหน่วยงานนั้น ๆ)
ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นของประธานกรรมการดำเนินการ</u>

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการดำเนินการ
(.....)

<u>บันทึกของเจ้าหน้าที่</u>

ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงบัญชีรายชื่อให้ตามความประสงค์แล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

<u>หมายเหตุ</u> การใช้สิทธิ์ลงคะแนนสรรหา ในวันเสาร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2565 ระหว่างเวลา 08.00 – 14.00 น.