คำขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้า / ชื่อ / ชื่อสกุล
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

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

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อเดิม.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน
☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ปฏิบัติราชการ
ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์).....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้า / ชื่อ/ชื่อสกุล เป็น (นาย/นาง/นางสาว).....
(แนบเอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงฯ)

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยื่นคำขอ
(.....)

****

<u>ความเห็นของเจ้าหน้าที่</u>

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรดำเนินการได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/หัวหน้าฝ่าย
(.....)

(ลงชื่อ).....รองผู้จัดการ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....)