



คำขอเปลี่ยนแปลงสถานที่จัดส่งเอกสาร
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการจัดส่งเอกสารดังนี้

กรณีไม่ได้ปฏิบัติงานอยู่ในสังกัดที่ตั้งเบิกเงินเดือน

หน่วยงานที่จ่ายเงินเดือน(ชื่อ).....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หน่วยงานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน(ชื่อ).....

ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอให้สหกรณ์ส่งไปยัง สถานที่ที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในปัจจุบันตามรายละเอียดข้างต้น

กรณีข้าราชการบำนาญ/เกษียณ/โอน/ย้าย/ลาออกจากราชการ ย้ายที่อยู่

ที่อยู่เดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ใหม่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

โทร.....