

โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

เอกสารประกอบ

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ 2. สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ หรือ สำเนาสลิปเงินเดือน
- ☐ 3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)



ทะเบียนสมาชิกเลขที่

--	--	--	--

ใบสมัครเป็นสมาชิกสามัญ

ร้านสหกรณ์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่ ร้านสหกรณ์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการร้านสหกรณ์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สัญชาติ.....เกิดวันที่...../...../.....

ที่อยู่ (ปัจจุบัน).....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

1. คุณสมบัติผู้สมัคร (การทำงาน)

- 1.1 ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ
- ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

- 1.2 สังกัด ☐ สังกัดโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
- ☐ สังกัดวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
- ☐ สังกัดสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

และอายุไม่เกิน 60 ปี ได้ทราบถึงข้อความในข้อบังคับของร้านสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในจุดมุ่งหมายของร้านสหกรณ์ฯ

จึงขอสมัครเป็นสมาชิก

2. ขอลือหุ้น ดังนี้

จำนวนหุ้น (1 หุ้น = 10 บาท)	มูลค่าหุ้น	รวมเป็นเงิน
ระบุจำนวนหุ้น.....หุ้น	10	
ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	100	100
รวมเป็นเงิน		

3. หนังสือแต่งตั้งผู้มีสิทธิรับเงินค่าหุ้นและผลประโยชน์ต่าง ๆ

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของร้านสหกรณ์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด ขอแสดงเจตนาเป็นหนังสือว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน และผลประโยชน์อื่น ๆ ให้ดำเนินการจ่ายเงินแก่ทายาท หรือผู้รับผลประโยชน์ตามที่ระบุข้างล่างนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องเป็น	อัตราส่วน (100%)	เบอร์โทรศัพท์
1				
2				

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อพยานสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

(.....)

ลงชื่อพยานสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

(.....)

ทะเบียนสมาชิกสามัญ

ชื่อ..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

[illegible]

คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่..... วันที่.....

ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และชำระค่าหุ้นตามข้อบังคับของสหกรณ์ วันที่.....

ข้าพเจ้า ยอมผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อสมาชิก.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ลายมือชื่อพยาน.....

(.....)

ส่วนสำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

เห็นสมควรรับเป็นสมาชิกได้

อนุมัติ

.....

.....

.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ผู้จัดการ

คณะกรรมการ