



หนังสือแจ้งการขอโอนย้าย สมาชิก  
สมาคมพยาบาลเภสัชกรรมสมาคมวิชาชีพสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพยาบาลเภสัชกรรมสมาคมวิชาชีพสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

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

เป็นสมาชิกภาพสมาคมโดยสมบูรณ์เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อยู่

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้สมาคม ฯ ดำเนินการ

โอนย้ายสมาชิก

จากเดิมสังกัด ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เป็น สังกัด ศูนย์ประสานงานสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

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