



คำขอลโอนย้ายการเป็นสมาชิกสหกรณ์สหกรณ์อื่น

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....เป็นสมาชิกมา.....ปี.....เดือน.....  
สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....  
ได้รับคำสั่งย้ายไปปฏิบัติราชการที่โรงเรียน.....สังกัด.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....ในวันที่.....

ดังนั้น จึงขอลโอนย้ายจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด  
ไปเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ซึ่งข้าพเจ้า  สมัครงาน  ยังไม่ได้สมัครงาน เมื่อวันที่.....แล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอลโอนย้ายการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ตั้งแต่เดือน.....  
โดยข้าพเจ้าจะแจ้งให้ผู้ที่ ดำเนินการเปลี่ยนผู้ค้าประกันแทนข้าพเจ้า (ถ้ามี) เป็นการเร่งด่วน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอลโอนย้าย  
(.....)

**เอกสารประกอบ**

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สำเนาคำสั่งโอนย้าย **\*\*กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน**

**บันทึกเจ้าหน้าที่**

ณ วันที่.....(นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....  
มีทุนเรือนหุ้นจำนวน.....บาท มีหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ฯจำนวน.....บาท  
และขณะนี้ยังมีภาระค้ำประกันให้กับ 1.....2.....  
3.....4.....5.....  
6.....7.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

**ความเห็นของผู้จัดการ**

เห็นควร  ไม่อนุญาต  อนุญาต และนำเข้าสู่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

**ความเห็นของประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ**

ไม่อนุมัติ  อนุมัติ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/รองประธาน  
(.....)