



รับที่
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด
แบบแจ้งความประสงค์ขอยุติส่งค่าหุ้นเป็นการชั่วคราว

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยุติส่งค่าหุ้นเป็นการชั่วคราว

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด

ตามประกาศสหกรณ์สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชัยภูมิ จำกัด ฉบับที่ 12/2563 เรื่อง มาตรการหยุดส่งค่าหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราว นั้น

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พ.ก.ส. ลูกจ้างชั่วคราว ผู้รับบำนาญ

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน/หอผู้ป่วย.....เงินเดือน.....บาท

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอแจ้งความประสงค์ขอยุติส่งค่าหุ้นเป็นการชั่วคราว ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... เป็นเวลา.....เดือน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ เห็นสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

..... ผู้จัดการ

(.....)

ได้รับการอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 22 ครั้งที่ 9/63 เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2563

..... ประธานกรรมการ

(.....)