



ใบสมัครสมาชิกสามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด

เลขสมาชิก.....
เลขเงินเดือน.....
เข้าเป็นสมาชิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

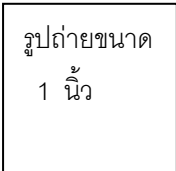
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ สังกัด () รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก () วิทยาลัยพยาบาลฯ
 ตำแหน่ง.....แผนก/ตึก/หน่วยงาน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรหน่วยงาน.....
 ได้รับเงินเดือน.....บาท(ไม่รวมเงินช่วยเหลือทุกชนิด) เลขที่เงินเดือน.....
 เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่โลหิต.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 กลุ่มรหัสชื่อ.....อาชีพ.....โทร.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.พุทธชินราช จำกัด โดยตลอดและเห็นชอบ
 ในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ในฐานะผู้สมัครใหม่ หากข้าพเจ้าได้เข้าเป็น
 สมาชิกในชั้นนี้ ข้าพเจ้าจะ

- 1.ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ เดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
- 2.ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงิน
 ค่างวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยหากพึงมี จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ
- 3.เห็นชอบปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ระเบียบและมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯทุก
 ประการ ขอขึ้นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครต่อประธานกรรมการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอขึ้น

บันทึกเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....เจ้าหน้าที่บัตร ได้ตรวจสอบรายการในคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอ
 ดังกล่าว เห็นว่าสมาชิกผู้ขอได้ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.2544
 อย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้ว สมควรออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ฯให้แก่สมาชิกผู้ขอโดยคิดค่าธรรมเนียม

เอกสารการสมัคร	
1.รูป 1 นิ้ว 1 รูป	4.สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่เงินเดือนเข้า 1 ใบ
2.สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ	5.สลิปเงินเดือนที่เจ้าหน้าที่การเงินรับรอง 1 ใบ
3.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ	

(.....)



ใบสมัครสมาชิกสามัญ (ข)
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด

เลขสมาชิก.....
เลขเงินเดือน.....
เข้าเป็นสมาชิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เป็น () พ.น.ง.ราชการ () พ.ก.ส. () รายเดือน () รายคาบ สังกัด () รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก () วิทยาลัยพยาบาลฯ
 ตำแหน่ง.....แผนก/ตึก/หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 เบอร์โทรหน่วยงาน.....ได้รับเงินเดือน.....บาท(ไม่รวมเงินช่วยเหลือทุกชนิด) เลขที่เงินเดือน.....
 เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่โลหิต.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตระกูล/ชื่อย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....กลุ่มสมรสชื่อ.....อาชีพ.....โทร.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.พุทธชินราช จำกัด โดยตลอดและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ในฐานะผู้สมัครใหม่ หากข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้ ข้าพเจ้าจะ

- 1.ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ เดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
 - 2.ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินค่างวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยหากพึงมี จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ
 - 3.เห็นชอบและปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ระเบียบและมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯทุกประการ
- ขอขึ้น ใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครต่อประธานกรรมการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอขึ้น
 (.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าหน่วยงาน/ตึก.....

ขอรับรองว่า.....ผู้ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ฯ เป็นผู้ที่

- 1.ปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวตำแหน่ง.....ของ รพ.พุทธชินราช พิษณุโลก รวมระยะเวลา.....ปี
- 2.มีความประพฤติดีงาม ปฏิบัติงานในหน้าที่ไม่บกพร่อง
- 3.ไม่ถูกตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรในเรื่องความประพฤติหรือเรื่องหน้าที่การงาน ไม่ลาหรือขาดงานบ่อยๆ หรืออยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยที่จะเลิกจ้าง

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
 (.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....เจ้าหน้าที่บัตร ได้ตรวจสอบรายการในคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอดังกล่าว เห็นว่าสมาชิกผู้ขอได้ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.2544 อย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้ว สมควรออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ฯให้แก่สมาชิกผู้ขอโดยคิดค่าธรรมเนียม

เอกสารการสมัคร	
1.รูป 1 นิ้ว 1 รูป	4.สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่เงินเดือนเข้า 1 ใบ
2.สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ	5.สลิปเงินเดือนที่เจ้าหน้าที่การเงินรับรอง 1 ใบ
3.สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ	6.สำเนาคำสั่งจ้างปฏิบัติงาน 1 ชุด

(.....)



ใบสมัครสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด

เลขสมาชิก.....
เลขเงินเดือน.....
เข้าเป็นสมาชิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เคยรับราชการที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พล./วิทยาลัยพยาบาลฯ ในตำแหน่ง.....
 แผนก/ตึก/หน่วยงาน..... โทรศัพท์มือถือ..... ได้รับเงินเดือน.....บาท
 (ไม่รวมเงินช่วยเหลือทุกชนิด) เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....หมู่
 โหลต.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 กลุ่มรหัสชื่อ.....อาชีพ.....โทร.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.พุทธชินราช จำกัด โดยตลอดและเห็นชอบในวัตถุประสงค์
 ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ในฐานะผู้สมัครใหม่ หากข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้ ข้าพเจ้าจะ

1. ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ เดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท)
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลพุทธชินราช จำกัด หักเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นๆของข้าพเจ้าส่งค่าหุ้น
 รายเดือนและเงินค่างวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยหากพึงมี
3. เห็นชอบและปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยสหกรณ์ฯ ระเบียบและมติของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯทุกประการ

ข้าพเจ้าขอยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัครต่อประธานกรรมการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว	ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอขึ้น (.....)
-----------------------	---------------------------------------

คำรับรองของสมาชิกสามัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....ผู้ขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบของสหกรณ์ฯ
 เคยรับราชการหรือเคยปฏิบัติงานอยู่ที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พล./วิทยาลัยพยาบาลฯ จริง

1. ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....หน่วยงาน/ตึก.....
 (.....)
2. ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....หน่วยงาน/ตึก.....
 (.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....เจ้าหน้าที่บัตร ได้ตรวจสอบรายการในคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบคำขอดังกล่าว เห็นว่าสมาชิก
 ผู้ขอได้ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการออกบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.2544 อย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้ว สมควรออกบัตร
 ประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ฯให้แก่สมาชิกผู้ขอโดยคิดค่าธรรมเนียม

เอกสารการสมัคร		(.....)
1. รูป 1 นิ้ว	1 รูป	3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ	4. สำเนาหน้าสมุดธนาคารที่เงินเดือนเข้า 1 ใบ	