



เลขที่รับ...../.....

วันที่.....

เวลา.....

สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

คำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคคล

เขียนที่ สอ.มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ของสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคคล ดังนี้

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด