



คำขอมีบัตรประจำตัวสมาชิก
สมาคมพยาบาลกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาญจนบุรี จำกัด

เลขที่คำขอ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายกสมาคม

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เกิดเมื่อวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....

หมู่โลหิต.....ขณะยื่นคำขออยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....

คู่สมรสชื่อ.....อาชีพ.....

ขอยื่นคำขอต่อนายกสมาคม ในกรณี (ให้ทำเครื่องหมาย / ใน ☐ และ ☐ ข้อที่ต้องการ)

☐ มีบัตร

☐ มีบัตรครั้งแรก

☐ มีบัตรใหม่

☐ บัตรหาย

☐ บัตรถูกทำลาย

☐ เปลี่ยนบัตร

☐ บัตรชำรุดในสาระสำคัญ

☐ เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล

☐ เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล

☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยื่นคำขอ

(.....)