



สภานโยบายการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

## คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการสาธารณสุขออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด  
คณะกรรมการดำเนินการสาธารณสุขออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด.....ตำแหน่ง.....

มีเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท เงินได้อื่นๆ (เงินประจำตำแหน่ง, ค่าครองชีพ, อื่นๆ).....บาท

มีความประสงค์

( ) ขอซื้อหุ้นเพิ่ม จำนวน.....บาท (.....)

( ) ขอเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับจำนวนเงินฝาก

ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ  ฝากประจำ 24 เดือน  ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข

( ) ขอส่งเงินฝาก โดยการหักจากเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท  
(.....)

( ) ขอลดจำนวนเงินฝาก โดยการหักจากเงินได้รายเดือน จากเดือนละ.....บาท  
เป็นเดือนละ.....บาท (.....)

( ) ขอเพิ่มจำนวนเงินฝาก โดยการหักจากเงินได้รายเดือน จากเดือนละ.....บาท  
เป็นเดือนละ.....บาท (.....)

( ) ขอยกเลิกส่งเงินฝาก โดยการหักจากเงินได้รายเดือน

( ) แก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูล / ที่อยู่ ดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคำขอ

(.....)

ขอแสดงความนับถือ

ได้ผ่านการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

เสนอคณะกรรมการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/เหรียญก

(.....)