



สภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

คิครูป

ใบสมัครเป็นสมาชิกสมทบ

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง
วันเดือนปีเกิด.....หมู่โลหิต.....สถานภาพ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

โสด สมรส () จดทะเบียนสมรส () ไม่จดทะเบียนสมรส หม้าย หย่า

ชื่อคู่สมรส.....อาชีพ.....จำนวนบุตร.....คน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

อาชีพ ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย อื่นๆ ระบุ.....

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อบังคับของสภามหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด โดยตลอดแล้วเห็นชอบใน
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ นี้ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

ข้อ ๑. ข้าพเจ้า เป็น ไม่เป็น สมาชิกสมทบในสหกรณ์อื่นซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าเคยเป็นสมาชิกสมทบแห่งสหกรณ์นี้มาแล้ว และได้ลาออกเมื่อวันที่.....

เพราะเหตุ.....

ข้อ ๓. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกสมทบ จักปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าได้นำเอกสารประกอบใบสมัครเพื่อการพิจารณา ดังนี้

- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบหย่า
- () สำเนาสมุดคู่มือฝากธนาคารกรุงไทย สาขาในจังหวัดอุดรธานี
- () รูปสี/ขาวดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิกสมทบ

(.....)

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลส่วนตัวให้ครบถ้วนสมบูรณ์



สภรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

คำรับรองของสมาชิกสมทบ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง
(.....)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ขอรับรองว่าข้อความตามใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง
(.....)

คำยินยอมของสามี / ภรรยา

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ นาย/

นาง.....ที่จดทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมาย ซึ่งเป็นสมาชิกของสภรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด มีความผูกพันตามข้อบังคับและระเบียบของสภรณ์ออมทรัพย์เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำร่วมทุกประการตลอดจนยินยอมให้

นาย/นาง.....

ทำหน้าที่..... หนังสือค้ำประกัน และนิติกรรมอื่นๆ ต่อสหกรณ์ฯ นี้

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สามี / ภรรยา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....

มีมติ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/เหรัญญิก
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนผลประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมทบเลขทะเบียน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด สังกัดหน่วยงาน.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ขอแสดงความเจตนาตั้งผู้รับโอนประโยชน์

โดยหนังสือนี้ว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด หักเงินค่าหุ้น

เงินฝากและ/หรือ ผลประโยชน์อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี จำกัด

เพื่อชำระหนี้สินใดๆ ทั้งหมดที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ(ถ้ามี) ก่อน ส่วนที่เหลือ(ถ้ามี)ให้จ่ายแก่บุคคลดังต่อไปนี้ คือ

(1) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(2) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(3) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

(4) ชื่อ - สกุลมีความสัมพันธ์เป็น.....

ที่อยู่.....

โดยเงื่อนไขในการจ่าย ดังนี้

- ตามส่วนเท่ากัน
- ตามสัดส่วนดังนี้.....
- อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้บังคับบัญชา-หรือหัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้จัดการ

(.....)