

เลขที่.....
วันที่...../...../.....

คำขอทำบัตรประจำตัวสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ – สกุล.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้.....
.....
โทรศัพท์.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
หมู่โลหิต.....

มีความประสงค์ขอทำบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์

เนื่องจาก

- 1. บัตรหมดอายุ (แขนงบัตรเก่า และ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป)
- 2. บัตรชำรุด (แขนงบัตรเก่า และ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป)
- 3. บัตรสูญหาย (แขนงใบแจ้งความ และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป)
- 4. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เจ้าของบัตร
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ โปรดแนบรูปถ่ายปัจจุบัน ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี