



รับที่.....  
วันที่.....  
.....เจ้าหน้าที่

## บันทึกข้อความสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนชื่อ / สกุล

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ/สกุล เดิม) (นาย,นาง,นางสาว) .....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย / โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการให้แก่ข้าพเจ้าตามความประสงค์ด้วย

(ลายมือชื่อ).....

(.....) (ชื่อ/สกุล ใหม่)

แจ้ง เจ้าหน้าที่ข้อมูลเพื่อตรวจสอบและแก้ไขรายการข้อมูลของสมาชิกผู้ขอ ให้ถูกต้องเรียบร้อยต่อไป

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

.....เจ้าหน้าที่ข้อมูล

เสนอ ผู้จัดการ

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยและเจ้าหน้าที่ข้อมูลได้แก้ไขรายการและบันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์ถูกต้องเรียบร้อย  
ตามที่สมาชิกบันทึกร้องขอแล้ว จึงเห็นควรอนุญาต

.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

...../...../.....

.....ผู้ช่วยฝ่ายธุรการ

...../...../.....

.....ผู้จัดการ

...../...../.....