

แบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสหกรณ์ฯ

(1) ข้อมูลสหกรณ์ฯ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด เลขหมายทะเบียนสหกรณ์ที่ อ.010131
ประเภทสหกรณ์ออมทรัพย์ตั้งอยู่เลขที่ 25/16-17 ถนนอาทิตย์วงศ์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

(2) ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....สถานภาพ(สมรส/โสด).....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
สถานที่สะดวกในการติดต่อ.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
E-Mail.....

ลายมือชื่อสมาชิก.....
(.....)

หมายเหตุ: แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาใบขับขี่
จำนวน 1 ฉบับ