

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ทั้งนี้ เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการแห่งสหกรณ์นี้ อนุญาตให้ข้าพเจ้าออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าไม่ขอรับเงินปันผลตามหุ้น และเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีที่ย้ออก และข้าพเจ้าจะขอถอนหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ดั่งนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ออกตามประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด

.....

กรณีผู้ลาออกต้องการมอบ

หนังสือมอบอำนาจรับเงินค่างหุ้น

ผู้อื่นรับค่างหุ้นแทนโปรด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรอกข้อความตามนี้

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัด.....อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

ขอมอบอำนาจให้.....รับราชการในตำแหน่ง

.....อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์

รับเงินค่างหุ้นทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ. สุรินทร์ จำกัด

แทนข้าพเจ้า

.....ผู้มอบอำนาจ

.....ผู้รับมอบอำนาจ

.....พยาน