



ใบคำร้องทั่วไป
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จำกัด

เลขที่สมาชิก.....

อาจารย์ เจ้าหน้าที่ พนักงาน ลชค.

โทรศัพท์ :

มือถือ :

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

สถานะ อาจารย์ เจ้าหน้าที่ พนักงาน ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆ

หน่วยงาน / สำนัก / ฝ่าย / ภาควิชา Email.....

มีความประสงค์จะขอ

.....
.....
.....

เนื่องจาก

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

| เจ้าหน้าที่สหกรณ์ | ผู้จัดการสหกรณ์ |
|--------------------------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| ลงชื่อ | ลงชื่อ |
| วันที่/...../..... | วันที่/...../..... |