



# ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด  สมาชิกสหกรณ์  สมาชิกสมทบ

วันที่.....

## ข้อมูลส่วนตัว (ต้องมีอายุ 20 ปีขึ้นไป)

นาย  นาง  นางสาว  ตำแหน่งทางวิชาการ.....  อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน --- วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด //

สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย ปัจจุบันมีอายุ.....ปี.....เดือน

## ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

Email address.....

## สถานที่ทำงาน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....บาท ขอส่งค่าหุ้นรายเดือน/ถือหุ้นครั้งแรกเป็นเงิน.....บาท

## สถานที่สะดวกในการติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่ทำงาน โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จำกัด โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ จึงสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

## สมาชิกผู้ให้คำรับรอง

ชื่อ-นามสกุล ..... เลขที่ประจำสมาชิก

สังกัดส่วนงาน.....มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ขอรับรองว่าตามความรู้เห็นของ

ข้าพเจ้า ข้อความซึ่งผู้สมัครแสดงไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งผู้สมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กล่าวไว้ในข้อบังคับฯ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำรับรอง

(.....)