



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

145 หมู่ 13 ต.ปงยางคก อ.ห้วยฉัตร จ.ลำปาง 52190 โทร.0-5401-0638 โทรสาร 0-5401-0638

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนบุคคล

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....แผนกหรือที่ทำการ.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลง

☐ ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ จาก.....เป็น.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลง นามสกุล จาก.....เป็น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ