



สมาชิกเลขที่.....

แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิกสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน

ด้วยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... รหัสพนักงาน/ลูกจ้าง.....

ตำแหน่ง..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

สังกัด หน่วยงาน/สาขา..... ส่วน/เขต..... ฝ่าย/ภาค.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก สร.อส. ดังรายการต่อไปนี้

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ ชื่อ - นามสกุล | ☐ คำนำนหน้าชื่อ | ☐ ที่อยู่ติดต่อได้ |
| ☐ สังกัด/ตำแหน่ง | ☐ โทรศัพท์ | ☐ อื่น ๆ |

จากเดิม.....

เป็น.....

- ☐ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์

โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกรายชื่อผู้รับผลประโยชน์ตามที่ได้เคยแจ้งไว้ต่อสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจธนาคารออมสิน
ก่อนวันที่ทำหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด และขอแจ้งเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ใหม่ ดังนี้

ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ดังกล่าว ให้มีผลนับแต่วันที่ข้าพเจ้าทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก สร.อส.

()

สำหรับเจ้าหน้าที่

1. ได้รับเอกสารฉบับนี้ เมื่อวันที่.....
2. ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว และนำเข้าวาระที่ประชุมคณะกรรมการ สร.อส. ในการประชุมประจำเดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....นายทะเบียน สร.อส.