

วันที่.....
ผู้รับ.....



☐ สำนักงานใหญ่ศิริราช
☐ สำนักงานสาขารามาริบดี
☐ สำนักงานสาขาเขตรื่น
☐ สำนักงานสาขาสาลาชา

สทกรณออมทรพยมหาวิทยาลัยมหิดล จักัด

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / สถานภาพสมาชิกสทกรณออมทรพยมหาวิทยาลัยมหิดล จักัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / สถานภาพสมาชิกสทกรณออมทรพยมหาวิทยาลัยมหิดล จักัด

เรียน ผู้จัดการ สทกรณออมทรพยมหาวิทยาลัยมหิดล จักัด

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

สังกัดภาควิชา.....คณะ.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มือถือ.....

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือสถานภาพสมาชิก ดังนี้

ข้อมูล : ☐ อัตราเงินเดือน เป็น.....บาท
☐ ตำแหน่งงาน เป็น.....
☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง.....
เขต /อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานภาพสมาชิก: ☐ โสด ☐ สมรส (ใช้คำนำหน้าเป็น นาง / นางสาว) ☐ หย่า ☐ หม้าย
☐ โอนย้ายสังกัดภายในหน่วยงานของมหาวิทยาลัยมหิดล
จากเดิม.....เป็น.....
☐ โอนย้ายสังกัดอื่น
จากเดิม.....เป็น.....
☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตามข้อบังคับและระเบียบที่ใช้บังคับและที่จะมีขึ้นภายหลัง และได้มอบหลักฐานเพื่อแสดงความประสงค์
ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ
(.....)

สมาชิกผู้ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล / สถานภาพสมาชิก

หมายเหตุ สทกรณจะบันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหรือสถานภาพสมาชิกไว้ในวันที่ยื่นเรื่องก่อน หลังจากนั้นสมาชิกจึงจะสามารถทำธุรกรรม
อันมีผลผูกพันจากการเปลี่ยนแปลงข้อมูล/สถานภาพในวันทำการถัดไป