

3. หลักฐานการสมัคร

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประชาชน หรือ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3.3 ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น
- 3.4 สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีที่เป็นคู่สมรส)
- 3.5 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์
- 3.6 รูปถ่ายสมาชิก (ถ่ายรูป ณ สหกรณ์ฯ วันที่สมัคร)

4. ติดต่อสอบถาม

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สมาคมที่ 2 ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ชั้น 2 เลขที่ 458 ม.6 ถนน ยนตรการกำธร ตำบลคลองขุด อำเภอเมือง จังหวัดสตูล รหัสไปรษณีย์ 91000 โทรศัพท์ 074-711933 เบอร์โทรศัพท์ 086-4892412 (ติดต่อฝ่ายสมาคม ฌาปนกิจฯ)

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์การรับสมัครให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2565

ลงชื่อ



(นายกมล แก้วคำ)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตูล จำกัด สมาคมที่ 2