

เลขที่รับ.....
วันที่.....



มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จำกัด

ใบเปลี่ยนแปลงอัตราค่าหุ้่นรายเดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นางนางสาว).....เลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

[] เพิ่มการถือหุ้่นรายเดือน

[] ลดการถือหุ้่นรายเดือน

จากเดิม เดือนละ.....บาท (.....) เป็น เดือนละ.....(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการ

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ครั้งที่...../.....วันที่.....

[] อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงอัตราค่าหุ้่นรายเดือนได้ตามที่เสนอ

[] ไม่อนุมัติ เพราะ.....

.....ผู้บันทึก

***หมายเหตุ สมาชิกที่จะเปลี่ยนแปลงต้องยื่นเรื่องก่อน 1 เดือน เนื่องจากตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จำกัด 2556 สมาชิกที่จะเปลี่ยนแปลงอัตราค่าหุ้่นรายเดือนต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการก่อน