



สมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)

อาคารสวัสดิการพยาบาลกิจสเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สม.สอ.)

เลขที่ 199/8 หมู่ 2 ถนนนครินทร์ ตำบลบางสีทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออุทธรณ์ให้กับสมาชิกที่ได้รับการแจ้งเตือนการคงสมาชิกภาพตามข้อบังคับ (ครั้งที่.....)

เรียน นายกสมาคมพยาบาลกิจสเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อสมาชิกที่ขออุทธรณ์หลังได้รับการแจ้งเตือนการคงสมาชิกภาพตามข้อบังคับ (ครั้งที่.....)

ศูนย์ประสานงาน สส.สท. ประจำศูนย์สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

มีความประสงค์ขออุทธรณ์ให้กับสมาชิกที่ได้รับการแจ้งเตือนการคงสมาชิกภาพตามข้อบังคับ (ครั้งที่....) จำนวน.....คน
ดังมีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ประธานศูนย์ประสานงาน สส.สท.

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม

รับคำร้องขออุทธรณ์จากศูนย์ประสานงาน สส.สท. ประจำศูนย์สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พร้อมตรวจสอบเอกสารดังนี้

- () 1. หนังสือขออุทธรณ์
- () 2. รายชื่อสมาชิกที่ขออุทธรณ์หลังได้รับการแจ้งเตือนการคงสมาชิกภาพตามข้อบังคับ (ครั้งที่.....)

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่สมาคม สส.สท.

ลงชื่อ

ผู้จัดการสมาคม สส.สท.