

## เอกสารและขั้นตอนสมัครสมาชิก

1. ชุดเอกสารการสมัครสมาชิก
2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (ทั้งของผู้สมัครและผู้รับโอนประโยชน์)
3. สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย (ที่รับโอนเงินเดือน)
4. บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของ “ผู้บังคับบัญชา” หมายถึง ตั้งแต่ระดับกองขึ้นไปรวมถึงผู้บังคับบัญชาหน่วยงานแบบวิสาหกิจ
5. กรอกเอกสารให้ครบถ้วนพร้อมลงลายมือชื่อในทะเบียนสมาชิกที่สำนักงานสหกรณ์ฯ เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการได้อนุมัติแล้ว สหกรณ์ฯ จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแรกเข้า 50 บาท และค่าหุ้นในอัตราร้อยละ 2-6 (พิเศษเป็นหลักร้อยละ) ของเงินได้รายเดือนเป็นประจำทุกเดือน

รับที่.....  
วันที่...../...../.....



สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

**ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด**

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด

ข้าพเจ้า..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ได้ทราบความในข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้วและเห็นชอบใน  
วัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีอายุ..... ปี (เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น

ข้าราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานส่วนงาน  ข้าราชการบำนาญ

ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างประจำผู้รับบำเหน็จรายเดือน  อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ปัจจุบันมีเงินได้รายเดือน ๆ ละ .....บาท

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

วันออกบัตร..... วันบัตรหมดอายุ.....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ (ตามข้อ 6,7 แห่งข้อบังคับสหกรณ์  
ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด และตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด)  
ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยแม่โจ้ หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย เพื่อชำระ  
ค่าธรรมเนียมแรกเข้า เงินค่าหุ้นรายเดือน เงินชำระหนี้ (ถ้ามี) หรือเงินอื่นใดที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บ เพื่อส่งต่อ  
สหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ)..... (ผู้สมัคร)

(.....)

**คำรับรองของผู้บังคับบัญชา**

(หัวหน้าส่วนงาน/หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้แทนสมาชิกผู้อาวุโส)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัคร ได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการและสมควรเข้า  
เป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ ได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด  
ทะเบียนสมาชิก

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี ..... เดือน เป็นสมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุม ครั้งที่.....วันที่.....  
เดือน..... พ.ศ.....ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินสะสมรายเดือนครั้งแรก  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อ  
ให้ไว้ต่อหน้าพยาน

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลายมือชื่อสมาชิก..... (ผู้สมัคร)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (ผู้แทนส่วนงาน)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (เจ้าหน้าที่สหกรณ์)  
(.....)

รายการตำแหน่งและสังกัด

วัน/เดือน/ ปี	เงินได้ราย เดือน	เงินสะสม รายเดือน	ตำแหน่งและสังกัด	มตรับเข้า เป็นสมาชิก เมื่อ	ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด  
หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ขอทำหนังสือฉบับนี้  
เพื่อแสดงว่า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอยกทรัพย์สินและบรรดาประโยชน์ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด ทั้งหมด ให้แก่บุคคล จำนวน.....คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล..... ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-สกุล..... ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-สกุล..... ให้ได้รับ.....ส่วน  
ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ให้ผู้รับโอนประโยชน์มีหน้าที่จัดการพันธะต่างๆ รวมทั้งหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด นี้ด้วย

ลายมือชื่อสมาชิก..... (ผู้สมัคร)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (ผู้แทนส่วนงาน)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (เจ้าหน้าที่สหกรณ์)  
(.....)

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจของผู้รับโอนประโยชน์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
เกี่ยวข้องกับ..... ของ นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ตาย

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ของผู้ตายที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด ให้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อผู้ยินยอม..... (ผู้รับโอนประโยชน์)  
(.....)

ลายมือชื่อ..... (ผู้รับมอบอำนาจ)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (ญาติผู้สมัคร/สมาชิก)  
(.....)

ลายมือชื่อพยาน..... (ญาติผู้สมัคร/สมาชิก)  
(.....)



# สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด

## ข้อมูลบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ-สกุล  นาย  นาง  นางสาว .....
- วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เพศ..... สัญชาติ.....  
สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วันบัตรหมดอายุ.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ) เลขที่..... หมู่ที่.....  
หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
- อาชีพบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ตำแหน่ง..... โทรศัพท์สำนักงาน..... สังกัด  
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้-เชียงใหม่ คณะ/สำนัก..... ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่  
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ฯ ตำบลแม่ทราย อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่  
 มหาวิทยาลัยแม่โจ้-ชุมพร ตำบลละแม อำเภอละแม จังหวัดชุมพร  
 วันที่บรรจุและแต่งตั้งวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail: ..... Line ID: .....  
Facebook: .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ  
ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด ทราบในทันที

### เอกสารแนบ

- สำเนาบัตรประชาชน ลงชื่อ.....
- สำเนาทะเบียนบ้าน ตัวบรรจง (.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบบุคคลและข้อมูลข้างต้นตามที่ได้แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้แล้ว ดังนี้

- สมัครสมาชิก  ผากเงิน  อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบข้อมูล  
(.....)