



แบบฟอร์มลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนพนักงาน
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสสมาชิก
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
เบอร์โทร. ได้สมัครเป็นสมาชิกกองทุน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกกองทุนพนักงานมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ตั้งแต่วันที่
.....เดือน พ.ศ.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงเงื่อนไขตามข้อบังคับกองทุน ในหมวด 7 ข้อ 3.2 วรรคสาม “ในกรณี
ที่สมาชิกกองทุนลาออกจากกองทุนโดยไม่ลาออกจากงาน สมาชิกผู้นั้นไม่สามารถสมัครเข้าเป็นสมาชิกกองทุนได้อีก
และหมวด 7 การจ่ายเงินจากกองทุนตลอดจนถึงเงื่อนไขอื่น ๆ ตามสิทธิที่ข้าพเจ้าพึงได้รับตามข้อบังคับกองทุน
กำหนด

ลงชื่อ สมาชิก
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

<p>พิจารณาเห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ความเห็น</p> <p>ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (.....) ตำแหน่ง วันที่/...../.....</p>	<p>พิจารณาเห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ความเห็น</p> <p>ลงชื่อ ประธานกองทุนฯ (รองศาสตราจารย์ ดร.รสสุคนธ์ แสงมณี) อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ วันที่/...../.....</p>
--	---