ประเภทเงินฝาก ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี.....

คำขอเปิดบัญชีเงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด

1. ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....เกิดวันที่.....
   เลขประจำตัวประชาชน..... ประเภทสมาชิก ☐สามัญ ☐สมทบ
   ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า
2. ข้อมูลการเป็นบุคลากร
   2.1 บุคลากรในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
   ปัจจุบันเป็นบุคลากรประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....
   เงินได้รายเดือนเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน.....บาท สังกัด.....
   โทรศัพท์.....
   2.2 บุคลากรของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำกัด
   ปัจจุบันเป็นบุคลากรประเภท ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง.....
   เงินได้รายเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน.....บาท โทรศัพท์.....
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน..... ซอย.....
   หมู่บ้าน/อาคาร.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
   จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
4. สถานที่ติดต่อได้สะดวก
   บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย..... หมู่บ้าน/อาคาร.....
   ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
   รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
5. วัตถุประสงค์ในการเปิดบัญชี ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ
   จำนวนเปิดบัญชี.....บาท (.....)
   ชื่อบัญชี.....
6. สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอเปิดบัญชี จำนวน ..... ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลรายละเอียดข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

สำหรับสหกรณ์

ได้ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....) (.....)

วันที่..... วันที่.....

กรณีเปิดบัญชีเงินฝากตั้งแต่ 2 ล้านบาทขึ้นไป มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....วันที่.....

☐อนุมัติ ☐ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....กรรมการและเหรัญญิก

(.....)