



สภรณออมทรพยครนครสมา จรกด
ใบคอรองขอเปลยนแปลงหนวยงาน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
สังกัด โรงเรียน/หนวยงาน..... อำเภอ..... จังหวดนครราชสีมา
หมายเลขโทรศัพท..... มีความประสงคขอเปลยนแปลงหนวยงาน โดยเรมดั่งแตเดอน..... พ.ศ.

หนวยงานเดม	หนวยงานใหม
โรงเรียน	โรงเรียน
อำเภอ	อำเภอ
☐ สพป นม.1 ☐ สพป นม.2 ☐ สพป นม.3 ☐ สพป นม.4	☐ สพป นม.1 ☐ สพป นม.2 ☐ สพป นม.3 ☐ สพป นม.4
☐ สพป นม.5 ☐ สพป นม.6 ☐ สพป นม.7 ☐ สพม เขต 31	☐ สพป นม.5 ☐ สพป นม.6 ☐ สพป นม.7 ☐ สพม เขต 31
☐ อบจ. ☐ อื่น ๆ	☐ อบจ. ☐ อื่น ๆ

คํารับรองของผูขอแกไข ขอรับรองวขอมความข้งตนถูกตองครบถ้วนและเป้นความจริงทุกประการ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่โทรศัพท

ส่วของเจ้าหน้าที่ผู้แกไข/ตรวจสอบ	ความเห็นผู้ช่วยผู้จัดการ	ความเห็นผู้จัดการ
ตรวจสอบ ณ วันที่		
☐ ดำเนินการได้		
☐ ดำเนินการไม่ได้ เนื่องจาก.....		
.....		
(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)	(.....)
วันที่	วันที่.....	วันที่.....