

สมาชิกเลขที่.....

โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง
ใบลาออกการเป็นสมาชิก
กองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

เรียน ประธานกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....

ตำแหน่ง.....โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง เป็นบุตรนาย.....

นาง.....คู่สมรสชื่อ.....

เป็นบุตรนาย.....นาง.....

มีความเข้าใจระเบียบการว่าด้วยกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการ โรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

พ.ศ. 2533 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2544 แล้ว มีความประสงค์ขอลาออกจากสมาชิกกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการ โรงเรียนพัทลุง
จังหวัดพัทลุงดังกล่าว

เหตุผลที่ลาออก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกลาออก

()

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นหัวหน้ากองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

.....

ลงชื่อ.....

()

หัวหน้างานกองทุนฯ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ โรงเรียนพัทลุง

.....

ลงชื่อ.....

()

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานอำนวยการ

ความเห็นประธานกองทุนสงเคราะห์ครู-นัการโรงเรียนพัทลุง จังหวัดพัทลุง

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

()

ผู้อำนวยการ โรงเรียนพัทลุง