



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด  
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารชาวมอริ 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555 โทรสาร 02-2611-7411

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Patumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555 Fax : 02-2611-7411

http://www.savings.chula.ac.th e-mail: sav.coop@chula.ac.th

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งข้อมูล

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....สังกัด/คณะ.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยแนบเอกสารหลักฐานจากทางราชการ ดังนี้

- ขอแจ้งเปลี่ยน คำนำหน้าชื่อ เป็น  นาย  นาง  นางสาว  
 ตำแหน่งทางวิชาการ.....  
 อื่น ๆ (ระบุ) .....

- ขอแจ้งเปลี่ยน ชื่อ จาก..... เป็น.....  
ชื่อสกุล จาก..... เป็น.....

- ขอใช้ชื่อสกุลเดิมก่อนสมรส คือ.....

- ขอแจ้งข้อมูล  ที่อยู่ปัจจุบัน  ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน ดังนี้  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

- ขอรับข่าวสารผ่านระบบ SMS ทางโทรศัพท์มือถือ

- ขอรับข่าวสารผ่าน E-mail Address.....

- ขอแจ้งสถานที่สะดวกในการส่งไปรษณีย์, ข่าวประชาสัมพันธ์ และเอกสารอื่น ๆ  
 ที่อยู่ปัจจุบัน  
 ที่อยู่อื่น ๆ (ระบุ) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....  
(.....)