



หนังสือแจ้งการขอโอนย้าย สมาชิก
สมาคมพยาบาลสาธารณสุขแห่งประเทศไทย (สสพท.)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมพยาบาลสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวสมาชิก.....
เป็นสมาชิกภาพสมาคมโดยสมบูรณ์เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้สมาคม ฯ ดำเนินการ

โอนย้ายสมาชิก

จากเดิมสังกัด ศูนย์ประสานงานสาธารณสุข.....จำกัด

เป็น สังกัด ศูนย์ประสานงานสาธารณสุข.....จำกัด

เนื่องจาก.....

.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

...../...../.....