

แบบสำรวจข้อมูลปัจจุบันสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สภาอากาศไทย จำกัด

\*\*\*\*\*

ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว)\_\_\_\_\_ เพศ\_\_\_\_\_ สัญชาติ\_\_\_\_\_

เลขสมาชิก\_\_\_\_\_ อาชีพ\_\_\_\_\_

สถานภาพ  สมรส  โสด  หม้าย  หย่าร้าง  
บิดาชื่อ\_\_\_\_\_  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
มารดาชื่อ\_\_\_\_\_  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
คู่สมรสชื่อ\_\_\_\_\_  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่

บุตร\_\_\_\_\_คน

1. \_\_\_\_\_ อายุ\_\_\_\_\_ ปี  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
2. \_\_\_\_\_ อายุ\_\_\_\_\_ ปี  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
3. \_\_\_\_\_ อายุ\_\_\_\_\_ ปี  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่  
4. \_\_\_\_\_ อายุ\_\_\_\_\_ ปี  ถึงแก่กรรม  ยังมีชีวิตอยู่

ที่อยู่ปัจจุบันที่สะดวกในการติดต่อเลขที่\_\_\_\_\_ หมู่ที่\_\_\_\_\_ ซอย\_\_\_\_\_

ถนน\_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล\_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ\_\_\_\_\_

จังหวัด\_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์\_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน\_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_

สถานที่ทำงานฝ่าย\_\_\_\_\_ สำนักงาน\_\_\_\_\_

ตำแหน่ง\_\_\_\_\_ โทรศัพท์ที่ทำงาน\_\_\_\_\_

ลายมือชื่อสมาชิก

.....สำเนาบัตรประชาชน.....