



ลำดับเลขที่เอกสาร _____
วันที่รับเอกสาร _____

สมาชิก บุคคลภายนอก

*วันที่ _____

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

(*1) คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____ (*1) ชื่อ-นามสกุล _____ สมาชิกเลขที่ _____
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ (*2) วันเดือนปีเกิด _____ วันหมดอายุ _____ สัญชาติ _____
(*3) เลขที่บัตรประชาชน _____ สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย สมรสไม่จดทะเบียน

ข้อ 2. ข้อมูลอาชีพ / แหล่งที่มาของรายได้

(*5) 2.1 อาชีพ

- พนักงานบริษัท
- ข้าราชการ
- ศิลปิน/นักแสดง
- นักบัญชี
- นักเรียน/นักศึกษา
- เจ้าของกิจการ
- ตำรวจ/ทหาร
- รับจ้าง
- วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร
- พ่อบ้าน/แม่บ้าน
- นักการเมือง
- พนักงานรัฐวิสาหกิจ
- อาชีพอิสระ
- บุคลากรทางการแพทย์
- อื่น ๆ ระบุ _____
- เกษตรกร
- นักบวช
- ข้าราชการบำนาญ
- ครู/อาจารย์
- แพทย์/สัตวแพทย์
- พนักงานของรัฐ
- นักกฎหมาย
- นักคอมพิวเตอร์

(*5) 2.2 ตำแหน่ง

- ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน
- เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน
- ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ
- เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ
- ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน
- เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาคเอกชน
- ผู้บริหารระดับกลางภาครัฐ
- เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ
- ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน
- ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ
- เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ
- อื่น ๆ ระบุ _____
- เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน
- ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น
- เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ

2.3 *เงินเดือน ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 ถึง 60,000 บาท 60,001 ถึง 100,000 บาท 100,000 บาทขึ้นไป รายได้อื่น _____ /เดือน

2.4 *แหล่งที่มาของรายได้ _____ *ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ข้าพเจ้า บุคคลอื่น (ระบุ) _____

ข้อ 3. ข้อมูลที่อยู่ / สถานที่ติดต่อ

(*4) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*6) โทรศัพท์/ มือถือ _____ E-mail _____

(*4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*5) ที่อยู่ทำงาน บริษัท _____ เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงตนนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x** _____

(_____)

หมายเหตุ กรุณาระบุข้อความที่มี (*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนงานเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)
444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

*ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์		
<input type="checkbox"/> การกู้ยืม	<input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายทะเบียน	ประเภทการกู้ยืม _____
<input type="checkbox"/> การค้าประกัน	<input type="checkbox"/> ผู้รับสินไหม	เลขที่สัญญา _____
<input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายอสังหาริมทรัพย์	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____	รายละเอียดการทำธุรกรรม _____
<input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์กับสมาชิก		
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการแสดงตน	ผู้ตรวจสอบ
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการกรอกข้อมูลและเอกสารประกอบการแสดงตนครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงตนและบันทึกข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการแสดงตนเรียบร้อย ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด เห็นควรให้ทำธุรกรรมได้
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____