



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

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

(\*5) 2.2 ตำแหน่ง

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน  | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ    | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาคเอกชน       | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับล่างภาครัฐ   | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ       |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ       | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____                |
| <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน  | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น     | <input type="checkbox"/> 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 ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงคนนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

\*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x**  
(\_\_\_\_\_)

**หมายเหตุ** กรุณาระบุข้อความที่มี (\*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

**จัดส่งเอกสารได้ที่** ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)

444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 4015, 06 3902 3982

*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	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการแสดงผลงาน	ผู้ตรวจสอบ
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการกรอกข้อมูลและเอกสารประกอบการแสดงคนครบถ้วน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงคนและบันทึกข้อมูล	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบการแสดงผลงานเรียบร้อย ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด เห็นควรให้ทำธุรกรรมได้
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____