



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ประสงค์หยุดถือหุ้นรายเดือนตามมาตรการหยุดถือหุ้นรายเดือนเป็นการชั่วคราว

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ฉบับที่ 2/2568 ลงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2568 สหกรณ์ได้มีมาตรการหยุดถือหุ้นรายเดือนสมาชิกเป็นการชั่วคราว โดยกำหนดให้สมาชิกทุกคนหยุดถือหุ้นเป็นเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2568 ถึง เดือนพฤษภาคม 2568 ให้แก่สมาชิกที่ประสงค์จะถือหุ้นเพิ่มโดยความสมัครใจ นั้น

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว.....เลขทะเบียน.....  
สังกัด  สสอ.  รพ.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เดิมถือหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ เดือนละ.....บาท **ประสงค์จะหยุดถือหุ้นรายเดือน**  
จำนวน.....เดือน ดังนี้

เดือนมีนาคม พ.ศ. 2568  เดือนเมษายน พ.ศ. 2568  เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....สมาชิกผู้ร้องขอ  
(.....)

#### ความเห็นของผู้จัดการและกรรมการ

เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....  
(นางกนกนันท์ จงเทียมเท่า)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

.....  
(.....)

กรรมการ

.....  
(.....)

กรรมการ

#### ความเห็นของประธานกรรมการ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....  
(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด