



หนังสือขอลาออกจากเป็นสมาชิก  
สมาคมภาษาปัปนกิจสังเคราะห์อนามัยสุรินทร์

เบียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากเป็นสมาชิก ณ สอ.

เรียน นายกสมาคมภาษาปัปนกิจสังเคราะห์อนามัยสุรินทร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี เลขทะเบียน ณ สอ.....  
สมาชิกประเภท..... ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์ขอลาออกจากเป็นสมาชิกสมาคมภาษาปัปนกิจสังเคราะห์อนามัยสุรินทร์ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ไม่อนุมัติ       อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... นายกสมาคม  
( ดร.ทพ.นพรัศม์ เหลืองล้านนิธิ )

หมายเหตุ : การลาออกจากมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อที่ประชุมคณะกรรมการ ได้มีมติอนุมัติให้ออกได้