



บันทึกข้อความ

ส่วน โทร.

ที่ วันที่

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคคลในครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการอุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

พนักงานเงินรายได้/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลบุคลากรในครอบครัวในระบบสารสนเทศบุคลากร (MIS/DSS) ของ

(ชื่อ-สกุล).....

มีความสัมพันธ์เป็น บิดา มารดา คู่สมรส บุตร ดังนี้

เปลี่ยนแปลงข้อมูล	เอกสารแนบ
<input type="radio"/> ชื่อ-สกุล เป็น	<input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/สกุล
<input type="radio"/> วัน/เดือน/ปี เกิด เป็น	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="radio"/> เสียชีวิต	<input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณะบัตร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่/...../.....

