

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** .............................................................................................. **โทร.** ..............................

**ที่ อว**.............../..................... **วันที่** ...................................................

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง

**เรียน** ผู้รักษาการแทนอธิการบดี (ประธานกรรมการบริหารเงินลงทุนเพื่อประโยชน์อย่างอื่น)

ข้าพเจ้า ....................ชื่อ – ชื่อสกุล………………………....................... เป็น ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย

( ) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.......................................................... สังกัด..............................................................

มีความประสงค์ขอให้มหาวิทยาลัยดำเนินการเปลี่ยน ( ) คำนำหน้านาม ( ) ชื่อ ( ) ชื่อสกุล จาก**เดิ**ม..........................

...............ชื่อ – ชื่อสกุล……………….................................**เป็น.**.........................ชื่อ – ชื่อสกุล……………..........................

ต่อกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพา

 พร้อมนี้ ได้แนบเอกสารประกอบการแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริง ดังนี้

 ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

( ) สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม (กรณีเปลี่ยนคำนำหน้านาม) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อ (กรณีเปลี่ยนชื่อ) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล (กรณีเปลี่ยนชื่อสกุล) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีสมรส) จำนวน 1 ชุด

 ( ) สำเนาใบสำคัญการหย่า (กรณีหย่า) จำนวน 1 ชุด

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (................ชื่อ – ชื่อสกุล สมาชิก..........)

 ...............................................................

 (..................หัวหน้าส่วนงาน……...........)

 ...............................................................