



หนังสือแจ้งการลาออกจากเป็นสมาชิก
สมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สมาคมแพทย์สาธารณสุขไทย

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สมาคมแพทย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า..... สมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สมาคมแพทย์สาธารณสุขไทย เป็นสมาชิกภาคโดยสมบูรณ์เมื่อวันที่.....
เลขประจำตัวสมาชิก..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากเป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจสังเคราะห์สมาคมแพทย์สาธารณสุขไทย เนื่องจาก.....
ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป.

ลงชื่อ..... สมาชิก
(.....)