



กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ซึ่งจดทะเบียนแล้ว
หนังสือรับทราบข้อกำหนดในข้อบังคับกองทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน/นมัสการ ประธานกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบและเข้าใจข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับของกองทุนแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ในข้อบังคับกองทุน ทั้งที่มีผลใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันและที่จะได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในภายหน้า

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

รับเข้าเป็นสมาชิกเมื่อ	
เลขประจำตัวสมาชิก	
เริ่มหักเงินเข้ากองทุนฯ	
หมายเหตุ	