



สมาชิกเลขที่.....
เงินสะสมค่าหุ้น.....บาท
เงินฝาก.....บาท
เงินกู้ค้างชำระ.....บาท

คำขอกู้ยืมเงิน

สหกรณ์เครดิตยูเนียนคณะเทคนิคการแพทย์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล)..... มีความประสงค์ขอกู้ยืมเงินจาก
สหกรณ์เครดิตยูเนียนคณะเทคนิคการแพทย์ จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) โดยจะนำเงินจำนวนนี้ไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

2. ขณะนี้ข้าพเจ้ามีอาชีพ..... ชื่อที่ทำงาน.....
ตั้งอยู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... มีรายได้เดือน/ปีละ.....บาท
สามี/ภรรยา..... มีรายได้เดือน/ปีละ.....บาท

3. ข้าพเจ้ามีทรัพย์สินดังต่อไปนี้

3.1..... ราคาประมาณ.....บาท

3.2..... ราคาประมาณ.....บาท

3.3..... ราคาประมาณ.....บาท

4. ข้าพเจ้าเป็นลูกหนี้ผู้อื่นในขณะนี้รวม.....บาท

5. ข้าพเจ้าต้องใช้จ่ายในครอบครัวเดือนละประมาณ.....บาท

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะผ่อนชำระต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยภายใน.....เดือน/ปี โดยชำระเป็นรายงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยรวม.....งวด โดยกำหนดชำระคืน.....เดือนต่อครั้ง

7. ประวัติการเจ็บป่วย

โรคประจำตัว (โรค.....ระยะเวลาที่ป่วย.....พ.ศ.....)

การเจ็บป่วยรุนแรง (โรค.....ระยะเวลาที่ป่วย.....พ.ศ.....)

8. สมาชิกที่สนับสนุนและยินยอมค้ำประกันเงินกู้นี้คือ

ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

ชื่อ.....
สมาชิกเลขที่.....อาชีพ.....
เงินสะสมค่าหุ้น.....บาท
เงินฝาก.....บาท
ปัจจุบันค้ำประกันเพื่อนสมาชิกอยู่แล้ว.....ราย
คือ 1.....
2.....

ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

ชื่อ.....
สมาชิกเลขที่.....อาชีพ.....
เงินสะสมค่าหุ้น.....บาท
เงินฝาก.....บาท
ปัจจุบันค้ำประกันเพื่อนสมาชิกอยู่แล้ว.....ราย
คือ 1.....
2.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง

บันทึกรายงานของคณะกรรมการเงินกู้/ คณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการเงินกู้ / คณะกรรมการดำเนินการ ได้ประชุมกันเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
ได้พิจารณาคำขอกู้ยืมเงินจากสมาชิกผู้ยื่นแล้วเห็นว่า

- วัตถุประสงค์ของการขอกู้ น่าสนับสนุน ไม่น่าสนับสนุน อื่นๆ
- คุณสมบัติ/ ประวัติของผู้ขอกู้ ดีมาก ปานกลาง ไม่ดี
- ความสามารถในการชำระคืน ดีมาก ปานกลาง ไม่ดี
- การค้ำประกันเงินกู้ วงเงิน เพียงพอ ยังไม่เพียงพอ
- คุณสมบัติผู้ค้ำประกัน เชื้อถือได้ ยังเชื้อถือไม่ได้
- ความสามารถให้กู้ได้ของ เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- ข้อคิดเห็นอื่น ๆ

ฉะนั้น จึงลงมติว่า อนุมัติ / ไม่อนุมัติ ให้กู้ได้เป็นจำนวนเงิน บาท
(.....)

ลายมือชื่อ ประธานกรรมการเงินกู้/ ดำเนินการ
(.....)

ลายมือชื่อ กรรมการ
(.....)

ลายมือชื่อ กรรมการ
(.....)

ลายมือชื่อ กรรมการ
(.....)

ลายมือชื่อ กรรมการ / เลขานุการ
(.....)

ส่งเหรียญก / ผู้จัดการ

เพื่อดำเนินการตามระเบียบต่อไป เมื่อวันที่

ลายมือชื่อ กรรมการ / เลขานุการ
(.....)