



แบบฟอร์มการเข้าพักอาศัยในหอพักเอกชน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

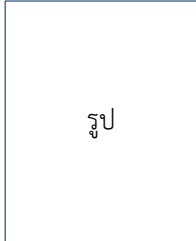
(กรณีหอพักเอกชนที่ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์)

งานบริหารจัดการทรัพย์สิน
เลขที่รับ เวลา
วันที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเข้าพักอาศัยในหอพักเอกชน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์



รูป

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์มือถือ

วันบรรจุ เดือน พ.ศ. สังกัดงาน หน่วย เบอร์โทรภายใน

มีความประสงค์ขอเข้าพักอาศัยหอพักเอกชน ชื่อ หมายเลขห้อง

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เนื่องจาก

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติการเข้าพักอาศัยในหอพักเอกชนทุกประการ และหากเกิดความเสียหายภายในห้องพักยินดีชดใช้ค่าเสียหายโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น พร้อมได้อ่านหลักเกณฑ์ดังกล่าว และเข้าใจโดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เอกสารที่แนบ
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
<input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
<input type="checkbox"/> สำเนาสัญญาการเช่าห้องพัก จำนวน 1 ชุด
<input type="checkbox"/> ตารางเวรการปฏิบัติงาน จำนวน 1 ชุด

ลงชื่อ ผู้ยื่น
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ศูนย์/งาน

- เห็นควรอนุมัติ
- ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ

ได้ตรวจสอบเอกสารขอเข้าพักอาศัยในหอพักเอกชน

- เอกสารแนบครบถ้วน
- เอกสารไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ
(.....)
วันที่

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(นางสาวดวงพร ทั้งจ้อย)

วันที่

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- เห็นควรจัดเข้าพิจารณาคณะกรรมการหอพักฯ
- ไม่เห็นควร เนื่องจาก

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงสิรินันท์ ตรียะเวชกุล)
รองคณบดีฝ่ายการคลังและจัดการทรัพย์สิน ปฏิบัติราชการแทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
วันที่