

รูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

ใบสมัครเข้าพักอาศัยในที่พักสวัสดิการ ของสถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน

๑. ข้อมูลส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สถานภาพ ข้าราชการ พนักงานสถาบัน (.....) สายวิชาการ (.....) สายสนับสนุนวิชาการ

ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง.....ระดับ.....หน่วยงานที่สังกัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑.๒ เริ่มบรรจุเข้าปฏิบัติงานในสถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน เมื่อวันที่.....

๑.๓ ปัจจุบัน ได้รับเงินเดือน.....บาท ได้รับสุทธิ.....บาท

๒. สถานภาพการสมรส

๒.๑ สถานภาพ

โสด

สมรส (โปรดแนบสำเนาทะเบียนสมรส)

หย่า

๒.๒ คู่สมรสชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

๒.๓ บุตร ไม่มีบุตร มีบุตร.....คน

๓. ที่อยู่อาศัย (โปรดแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

๓.๑ ภูมิลำเนาเดิม

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๓.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๔. พาหนะส่วนตัว

รถจักรยานยนต์.....คัน หมายเลขทะเบียน.....

รถยนต์ ๔ ล้อ.....คัน หมายเลขทะเบียน.....

รถจักรยาน.....คัน

๕. การยื่นแบบฟอร์มขอเข้าพักอาศัยในที่พักสวัสดิการ (โปรดแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

๕.๑ ผู้ขอเคยยื่นใบสมัครขอเข้าพักอาศัยในที่พักสวัสดิการของสถาบันฯ ไม่เคย เคย.....ครั้ง

๕.๒ ผู้ขอขออนุญาตให้บริวารเข้าพักอาศัยร่วมด้วย ดังนี้

๕.๒.๑ สามี/ภรรยาโดยชอบด้วยกฎหมาย ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๕.๒.๒ บุพการี.....คน ๑. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๒. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๕.๒.๓ บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย.....คน

๑. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๒. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๓. ชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี

๖. เหตุผลความจำเป็นที่ยื่นแบบฟอร์มขอเข้าพักอาศัยครั้งนี้

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

๗. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้มีคุณสมบัติและ
ความประพฤติเหมาะสม และเขียนข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความนี้เป็นเท็จข้าพเจ้ายินยอมให้
สถาบันฯ พิจารณาเพิกถอนสิทธิการสมัครขอเข้าพักอาศัยทันทีและตลอดเวลา

ลงชื่อ.....คู่สมรส (ถ้ามี)
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....

โปรดแนบหลักฐานประกอบการสมัครมาให้เรียบร้อย

๑. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒. สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาบัตรพนักงานของสถาบัน/สำเนาบัตรลูกจ้างประจำ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๑ ฉบับ

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ

๔. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ

๕. สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ฉบับ (ถ้ามี)