



ใบสมัครสมาชิกห้องสมุด (สำหรับอาจารย์พิเศษ)

วันที่.....

ชื่อ – สกุล (ภาษาไทย) : (นาย/นาง/นางสาว)

ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) : (Mr./Mrs./Miss)

รหัสบัตรประชาชน 13 หลัก :

สถานะ

โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ บ้าน.....มือถือ.....

E – Mail

แนวปฏิบัติ : ในการเป็นสมาชิกสำหรับอาจารย์พิเศษ : (กรุณาทำเครื่องหมายถูกหน้าข้อที่ท่านต้องการเลือก)

- 1. อาจารย์พิเศษทุกท่านต้องวางเงินประกันสำหรับของสูญหาย จำนวน 500 บาท / หรือ...2
- 2. หัวหน้างาน/หัวหน้าสาขา ลงนามค้ำประกันแทนการจ่ายเงินประกันของสูญหาย
 - 2.1 หัวหน้าสาขา / หัวหน้างานลงนามด้านล่างในกรณีที่เลือก ข้อ 2

(ลงชื่อ).....หัวหน้าสาขา / หัวหน้างาน (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ : ห้องสมุดยินดีคืนเงินประกันของสูญหายเต็มตามจำนวนในกรณีที่ท่านหมดสัญญาจ้างและไม่มีรายการค้างส่ง หรือของสูญหายกับห้องสมุด