



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัคร การขอเข้าพักอาศัย

อาคารที่พักอาศัยบุคลากรชอยพหลโยธิน 45 (KU Living Place)

1. ข้อมูลส่วนตัว

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

สถานภาพ

- ข้าราชการ มก. พนักงานมหาวิทยาลัยงบประมาณ มก.
 พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ มก. ลูกจ้างประจำ มก.
 นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา (โปรดระบุ)..... อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....เงินเดือน.....บาท

1.2 หน่วยงาน (คณะ/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์/วิทยาลัย/โครงการ).....

ภาควิชา/แผนก/งาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงานหรือสายใน.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2. สถานภาพการสมรส

- 2.1 สถานภาพ โสด หย่า
 สมรสแล้ว (โปรดแนบสำเนาทะเบียนสมรส)

2.2 คู่สมรสชื่อนามสกุล.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....มีรายได้เดือนละ.....บาท

2.3 บุตร ไม่มีบุตร มีบุตร จำนวน.....คน มีอายุตามลำดับคือ.....

3. ที่อยู่อาศัย (โปรดแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)

3.1 ที่อยู่อาศัยปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

4. พาหนะส่วนตัว

- รถจักรยานยนต์.....คัน ทะเบียน..... รถยนต์ 4 ล้อ.....คัน ทะเบียน.....
 รถจักรยาน.....คัน

โปรดแนบหลักฐานประกอบใบสมัครมาให้เรียบร้อย

1. สำเนาบัตรพนักงานของมหาวิทยาลัยฯ/สำเนาบตรนิสิต หรือสัญญาจ้าง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/Passport พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ

5 มีความประสงค์จะสมัครขอเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักบุคลากรชอยพหลโยธิน 45

(โปรด ✓ ในช่องด้านหน้าของห้องพักที่ต้องการเข้าพัก หมายเหตุ 1 ท่าน เลือกได้เพียง 1 ขนาดห้องพัก)

| โปรด (✓) | ประเภทของห้องพัก | อัตราค่าเช่า (รวมค่าใช้จ่ายส่วนกลางแล้ว) |
|----------|--|---|
| | อาคารหลังที่ 1 (ได้สิทธิ์เฉพาะบุคลากร มก.) | |
| | ห้องขนาด 44 ตรม. | 5,000 บาท |
| | ห้องขนาด 52 ตรม. | 6,000 บาท |
| | ห้องขนาด 64 ตรม. | 7,000 บาท |
| | อาคารหลังที่ 2 | |
| | ห้องขนาด 28 ตรม. | 4,000 บาท |
| | ห้องขนาด 41 ตรม. | 5,000 บาท |

6. สมาชิกที่ร่วมพักอาศัย จำนวน.....คน

| ลำดับที่ | ชื่อ-นามสกุล | อายุ (ปี) | เกี่ยวข้องเป็น | สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา |
|----------|--------------|-----------|----------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

** หมายเหตุ คุณสมบัติผู้พักร่วม ต้องเป็นบิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร ธิดา หรือบุคลากรมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เท่านั้น

จำนวนผู้พักร่วม หลังที่ 1 ห้องขนาด 44,52 ตรม. ได้ไม่เกิน 3 คน ห้องขนาด 64 ตรม. ได้ไม่เกิน 5 คน

จำนวนผู้พักร่วม หลังที่ 2 ห้องขนาด 28 ตรม.ได้ไม่เกิน 3 คน ห้องขนาด 41 ตรม. ได้ไม่เกิน 5 คน

7. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ขอเช่า) เป็นผู้มีความประพฤติและความประพฤติ
เหมาะสม ตลอดจนมีความจำเป็นต่อหน่วยงานในการเข้าพักอาศัยในอาคารที่พักอาศัยบุคลากรในชอยพหลโยธิน 45

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

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ มหาวิทยาลัยฯ พิจารณา
เพิกถอนสิทธิการสมัครเข้าพักอาศัยทันทีและตลอดเวลา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....