มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (แบบ ทพ-2)

แบบขออนุมัติให้ผู้อยู่ในอุปการะเข้าอยู่อาศัยในที่พักบุคลากร

โปรดกรอกรายละเอียดและทำเครื่องหมาย 🗸 ใน 🗆 ที่ต้องการ

|  |
| --- |
| เรียน คณะกรรมการที่พักบุคลากร |
| ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..  เป็น พนักงาน ตำแหน่ง.........................................................................สังกัด.................................................................................  ได้รับการจัดสรรที่พักประเภท..........................................เลขที่.....................ชื่ออาคาร..........................................................  มีความประสงค์จะขออนุมัติให้ผู้อยู่ในอุปการะมาอาศัยอยู่เป็นประจำในที่พัก ดังต่อไปนี้  คู่สมรส ชื่อ.........................................................สถานที่ทำงาน.........................................จังหวัด.........................................  บุตร ชื่อ 1).................................................อายุ.........ปี สถานศึกษา.............................จังหวัด........................................  สถานศึกษาที่จะเข้าศึกษาหลังได้รับจัดสรรที่พักแล้ว............................................จังหวัด........................................  ชื่อ 2)..................................................อายุ.........ปี สถานศึกษา............................จังหวัด........................................  สถานศึกษาที่จะเข้าศึกษาหลังได้รับจัดสรรที่พักแล้ว............................................จังหวัด........................................  ชื่อ 3)...................................................อายุ.........ปี สถานศึกษา...........................จังหวัด........................................  สถานศึกษาที่จะเข้าศึกษาหลังได้รับจัดสรรที่พักแล้ว............................................จังหวัด........................................  บิดา ชื่อ...................................................สถานที่ทำงาน...............................................จังหวัด........................................  มารดา ชื่อ...................................................สถานที่ทำงาน...............................................จังหวัด........................................  บุคคลอื่น ชื่อ 1)…………………………………………………………….อายุ.........ปี เกี่ยวข้องเป็น..........................................  ชื่อ 2).......................................................อายุ.........ปี เกี่ยวข้องเป็น.........................................  ตั้งแต่วันที่......................................................................................................................................................................................................  เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..  ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้   1. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้อยู่ในอุปการะที่จะมาขออาศัยอยู่เป็นประจำ 2. ทะเบียนสมรส   3. อื่นๆ (ถ้ามี)…………………………………………………………………….  ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นและหลักฐานดังกล่าวเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตาม เงื่อนไขและข้อปฏิบัติ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยที่พักบุคลากร พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่  ทุกประการ  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  ลงชื่อ..........................................ผู้ขออนุมัติ  (…………………………………………………)  วันที่................./................../................. |
| ความเห็นคณะกรรมการที่พักบุคลากร |
| ผลการพิจารณา 🗆 อนุมัติ 🗆 ไม่อนุมัติ 🗆 อื่นๆ..........................................................................................................  ความเห็นคณะกรรมการที่พักบุคลากร...................................................................................................................................................  ลงชื่อ.........................................................  (.................................................................)  ตำแหน่ง...................................................  วันที่.........../............../............. |