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 ดังนี้1. 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.........../............../............. |