(แบบ ทพ-๑)

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
แบบแจ้งความประสงค์ขอที่พักบุคลากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการที่พักบุคลากร

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นาวสาว).....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....
สังกัด.....วันเริ่มปฏิบัติงาน.....
วุฒิการศึกษา.....

๒. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) สมรสไม่จดทะเบียน ( ) หย่าร้าง ( ) หม้าย
คู่สมรส (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....
มีบุตร จำนวน .....คน
๑).....อายุ.....ปี ๒).....อายุ.....ปี
๓).....อายุ.....ปี ๔).....อายุ.....ปี

๓. ผู้อยู่ในอุปการะที่จำเป็นต้องอาศัยอยู่ด้วยเป็นประจำ ตามระเบียบของมหาวิทยาลัย จำนวน.....คน
๑) ชื่อ.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
๒) ชื่อ.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
๓) ชื่อ.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
๔) ชื่อ.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

๔.ภูมิลำเนาเดิม .....

๕.ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....e-mail.....
( ) บ้านของตนเอง/คู่สมรส
( ) เช่าบ้าน เดือนละ.....บาท
( ) อื่น ๆ (ระบุ) .....

๖. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....e-meil.....
( ) บ้านของตนเอง/คู่สมรส
( ) เช่าบ้าน เดือนละ.....บาท
( ) อื่น ๆ (ระบุ) .....

๗. การเดินทางจากที่อยู่ปัจจุบันถึงมหาวิทยาลัยวลัย ลักษณ์ เป็นระยะทางโดยประมาณ..... กิโลเมตร

๘. กรณีที่ท่านมีที่อยู่อาศัยในจังหวัดนครศรีธรรมราช และบริเวณใกล้เคียง ท่านเดินทางมาทำงานโดย

( ) รถยนต์โดยสาร

( ) รถยนต์ส่วนตัว

( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

๙. ประสงค์จะขอที่พักบุคลากรในมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประเภท

( ) ห้องชุดบุคลากรโสด

( ) ห้องชุดบุคลากรครอบครัว

( ) บ้านพักบุคลากร

เนื่องจาก.....

ในกรณีที่ไม่ได้ที่พักประเภทที่ระบุข้าพเจ้า ( )ไม่เลือกที่พักประเภทอื่น ( )ยินดีอยู่ตามที่มหาวิทยาลัยจัดให้

๑๐. กรณีที่ท่านได้รับการพิจารณาให้เข้าพักบุคลากรตามระเบียบแล้ว ถ้าปรากฏว่าที่พักบุคลากรมีไม่เพียงพอ และ

มหาวิทยาลัยมีนโยบายอนุญาตให้พนักงานอื่น ซึ่งมีความจำเป็นเดือดร้อนต้องพักในมหาวิทยาลัย มาพักร่วมกับท่านเป็นการชั่วคราว โดยตั้งอยู่บนพื้นฐานความสมัครใจของทั้งสองฝ่าย

( ) ยินยอมให้พนักงานอื่นพักด้วย ( ) ไม่ยินยอมให้พนักงานอื่นพักด้วย

เหตุผล.....

๑๑. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้พัก

( ) สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสหรือผู้ที่อุปการะ (กรณีขอที่พักห้องครอบครัวหรือบ้านพัก)

( ) แผนที่จากที่อยู่ปัจจุบันถึงมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

( ) สำเนาสัญญาเช่าบ้าน (ก)

( ) อื่น ๆ (ระบุ) .....

ข้าพเจ้าทราบรายละเอียดและยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ว่าด้วยที่พักบุคลากร พ.ศ. ๒๕๖๒ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

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

<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</u>

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

<u>ความเห็นของคณะกรรมการที่พักบุคลากร</u>

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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