

รับเอกสารวันที่.....

แบบประสงค์ขอเข้าหอพักคณาจารย์และบุคลากร
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

1. วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ที่ยื่นคำขอ
2. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... สังกัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
3. สถานภาพ () โสด () หย่า
() สมรส มีสามี/ภรรยา ชื่อ.....
อาชีพ..... สังกัด.....
สถานที่ทำงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน () บ้านตนเอง () บ้านญาติ () เข้าอาศัยเดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....
5. บุตร จำนวน.....คน
5.1..... อายุ.....ปี
5.2..... อายุ.....ปี
5.3..... อายุ.....ปี
5.4..... อายุ.....ปี
6. บริวาร/บุคคลอื่นที่จะนำเข้าพักอาศัยรวมในหอพักคณาจารย์และบุคลากร
6.1..... เกี่ยวข้องเป็น..... อายุ.....ปี
6.2..... เกี่ยวข้องเป็น..... อายุ.....ปี
6.3..... เกี่ยวข้องเป็น..... อายุ.....ปี
7. รับราชการหรือปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์
ตั้งแต่..... ถึง..... รวมเป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลรายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

อัตราค่าเช่ารายเดือนที่ต้องการ

☐ ห้อง 2,500 ☐ ห้อง 3,500

☐ หรือได้ทั้งสองอัตรา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นความประสงค์

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....