

แบบคำขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร (อาจารย์พิเศษ) มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ขอมีบัตรที่ติดต่อได้

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ประเภท**อาจารย์พิเศษ**
 ตำแหน่งสังกัด.....
 ปฏิบัติงานสอนในภาคเรียนที่/.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและยินยอมให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
 ที่ปรากฏในแบบคำขอนี้แก่มหาวิทยาลัยสวนดุสิต เพื่อใช้ในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยฯ เท่านั้น

(ลายมือชื่อ)ผู้ขอมีบัตร
 (.....)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองจาก คณบดี/หัวหน้าศูนย์การศึกษา

ขอรับรองว่าผู้ยื่นขอมีบัตรข้างต้นเป็นผู้ปฏิบัติงานสอน ในตำแหน่ง อาจารย์พิเศษ
 สังกัด.....หลักสูตร.....
 ในภาคเรียนที่/..... จริง

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

หลักฐาน/เอกสารที่ใช้ประกอบการขอมีบัตร

- รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์พิเศษ จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ เมื่อกรอกข้อมูลในแบบคำขอฯ และแนบเอกสารครบถ้วนแล้ว โปรดนำส่งที่ กองบริหารงานบุคคล
 อาคารสำนักงานมหาวิทยาลัย (ชั้น 3) (ติดต่อคุณล้นกวี โทร. 02-244-5155)