

แบบคำขอมีบัตรประจำตัวบุคลากร (อาจารย์พิเศษ) มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ขอมีบัตรที่ติดต่ได้
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวบุคลากรมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ประเภทอาจารย์พิเศษ
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) (ติดต่อคุณชนาธิป โทร. 02-244-5153)