คำร้องขอเข้าพักอาศัยในที่พักของทางราชการ

รับเอกสารวันที่...................

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. วันที่.................. เดือน.................................. พ.ศ.................... **ที่ยื่นคำขอ**
2. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).................................................................................................................

ตำแหน่ง...................................................... สังกัด................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์..................................................................................................................................

1. สถานภาพ ( ) โสด ( ) หย่า

( ) สมรส มีสามี/ภริยา ชื่อ.....................................................................................อาชีพคู่สมรส........................................... สังกัด........................................................ สถานที่ทำงาน.............................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์......................................................................................................

1. ที่อยู่ปัจจุบัน ( ) บ้านตนเอง ( ) บ้านญาติ ( ) เช่าอาศัยเดือนละ.................................บาท

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่...................................................................................................................................

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน..................................................................................................................

ระยะทางระหว่างที่พักเดิมกับมหาวิทยาลัย............................. กิโลเมตร

1. จำนวนผู้พักอาศัย ................... คน

ชื่อผู้พักร่วม ชื่อ-นามสกุล...............................................................................................................

ตำแหน่ง.............................................. สังกัด............................................................

หมายเลขโทรศัพท์......................................................................................................

 ความสัมพันธ์กับผู้ขอพักอาศัย....................................................................................

 ชื่อผู้พักร่วม ชื่อ-นามสกุล...............................................................................................................

ตำแหน่ง.............................................. สังกัด............................................................

หมายเลขโทรศัพท์......................................................................................................

 ความสัมพันธ์กับผู้ขอพักอาศัย....................................................................................

ชื่อผู้พักร่วม ชื่อ-นามสกุล...............................................................................................................

ตำแหน่ง.............................................. สังกัด............................................................

หมายเลขโทรศัพท์......................................................................................................

 ความสัมพันธ์กับผู้ขอพักอาศัย....................................................................................

(2)

1. รับราชการหรือปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ ตั้งแต่.........................ถึง........................ รวมเป็นระยะเวลา...........ปี............เดือน............วัน

งานในความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมาย

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลรายละเอียดข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และได้ศึกษาทำความเข้าใจใน สิทธิ หน้าที่ ข้อพึงปฏิบัติของผู้เข้าพักอาศัย และยินดีที่จะปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติการจัดข้าราชการ และบุคลากรเข้าพักอาศัยในที่พักของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2561 โดยเคร่งครัด

ลงชื่อ............................................................ผู้ยื่นความประสงค์

 (............................................................)

วันที่...........เดือน................................พ.ศ...............

 **ความเห็นและคำรับรองจากผู้บังคับบัญชา**

 .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ............................................................ผู้บังคับบัญชา

 (............................................................)

วันที่...........เดือน................................พ.ศ...............