



## ใบสมัครสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากร

เขียนที่..... วัน/เดือน/ปี .....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

ข้าพเจ้า (ระบุคำนำหน้านาม) .....มีความประสงค์

( ) ขอต่อสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากร (อนุญาตเมื่อวันที่.....บัตรสิ้นอายุเมื่อวันที่.....)

( ) ขอทำบัตรสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากรใหม่ เนื่องจาก .....

ขอสมัครสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากร ตามประกาศมหาวิทยาลัยศิลปากร

เรื่องหลักเกณฑ์ อัตราเรียกเก็บเงินค่าบริการ และอัตราค่าใช้จ่ายในการให้บริการสละว่ายน้ำนํ้าของมหาวิทยาลัยศิลปากร

**สมาชิกประเภท ก (รายปี 450 บาท หรือ ราย 6 เดือน 250 บาท)**

( ) นักศึกษาคณะ ..... รหัสนักศึกษา.....

( ) นักเรียนโรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร ชั้น ..... เลขประจำตัว.....

**สมาชิกประเภท ข (รายปี 600 บาท)**

( ) นักศึกษาเก่า รหัสนักศึกษา .....สังกัด .....

( ) บุคลากรมหาวิทยาลัยศิลปากร ตำแหน่ง.....สังกัด .....

( ) บุตร/ภรรยา/สามี บุคลากรฯ หรือ ( ) บุตร/ภรรยา/สามี นักศึกษาเก่าฯ สังกัด .....

**สมาชิกสมทบ (รายปีคนละ 1,800 บาท)**

( ) บุคคลภายนอก อาชีพ..... สังกัด/สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน .....

ตำบล/เขต..... อำเภอ/แขวง ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... E-mail .....

ชื่อผู้ปกครอง (เฉพาะผู้ขอใช้สละว่ายน้ำนํ้าที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี) .....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ปกครอง ..... ( ) ขอรับรองและอนุญาตให้สมัครสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้า

**หลักฐานการสมัครสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากร**

( ) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง จำนวน 2 รูป ( ) ใบรับรองแพทย์ จาก ..... จำนวน 1 ฉบับ

( ) สำเนาและหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

( ) สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา/นักเรียน หรือ ( ) สำเนาบัตรบุคลากรนักศึกษาเก่ามหาวิทยาลัยศิลปากร จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า ( ) ยินดี ปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำแนะนำของมหาวิทยาลัยศิลปากร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอรับผิดชอบ

ตลอดจนข้อปฏิบัติการใช้งาน คำสั่งเจ้าหน้าที่ผู้กำกับดูแลอย่างเคร่งครัดทุกประการ ในการใช้สละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากรทุกครั้ง

ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาความสะอาด ระวังระวังความปลอดภัยของตนเอง และผู้อื่นเสมอ หากเกิดอันตรายจากความประมาท หรือละเมิด

ข้อปฏิบัติข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้ามีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรง หรือมีโรคติดต่อใด ๆ ข้าพเจ้าจะงดใช้

บริการฯ เพื่อความปลอดภัยต่อสุขภาพของตนเองและส่วนรวม ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบทุกคำชี้แจงในรายละเอียดการสมัครสมาชิกฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

บุตร/ภรรยา/สามี จะต้องแนบลูกฐานรับรอง หรือการรับรองสมาชิกของสมาคมนักศึกษาเก่า  
มหาวิทยาลัยศิลปากร หรือสมาคมศิษย์เก่าของคณะต่าง ๆ ในการสมัครสมาชิกสละว่ายน้ำนํ้าด้วย

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอใช้สละว่ายน้ำนํ้ามหาวิทยาลัยศิลปากร

เรียน รองอธิการ/ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายกิจการนักศึกษา / ผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา

ได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานการสมัครฯ เรียบร้อยแล้ว เห็นควรรับสมัครเป็นสมาชิก ดังนี้

1. ( ) สมาชิกประเภท ก ( ) รายปี 450 บาท ( ) ราย 6 เดือน 250 บาท  
( ) สมาชิกประเภท ข ( ) รายปี 600 บาท  
( ) สมาชิกสมทบ ( ) รายปีคนละ 1,800 บาท
2. ( ) ค่าบัตรประจำตัวสมาชิก .....100..... บาท (.....หนึ่งร้อยบาท..... บาทถ้วน)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท (..... บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) .....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบหลักฐานรับสมัคร

**การพิจารณาอนุญาต** *\*\*จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อผู้ขอใช้สรว่ายน้ำฯ ดำเนินการชำระเงินและรับรองจากเจ้าหน้าที่การเงินเท่านั้น\*\**

- ( ) อนุญาตให้เป็นสมาชิกสรว่ายน้ำฯ ภาควิชาลัยศิลปากร  
( ) อนุญาตให้ต่อสมาชิกสรว่ายน้ำฯ ภาควิชาลัยศิลปากร  
( ) อนุญาตให้ทำบัตรสมาชิกสรว่ายน้ำฯ ใหม่  
โดยกำหนดให้มีหมายเลขสมาชิกสรว่ายน้ำฯ ประเภท.....เลขที่บัตร.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน**

ได้ชำระเงินตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ ..... วันที่.....  
จำนวนเงิน ..... (..... บาทถ้วน)  
หมายเหตุ ไม่สามารถยกเลิกการสมัครและขอเงินคืนทุกกรณี

(ลงชื่อ) .....

เจ้าหน้าที่การเงิน

**สำหรับสมาชิกสรว่ายน้ำฯ ภาควิชาลัยศิลปากร**

ได้รับบัตรสมาชิกฯ เรียบร้อยแล้ว ประเภท.....เลขที่บัตร.....

(ลงชื่อสมาชิก) .....

วันที่.....

1. เมื่อชำระค่าใช้จ่ายแล้วต้องนำเอกสารฉบับนี้แสดงตนในการลงสรว่ายน้ำฯ เพื่อใช้บริการครั้งแรก
2. สมาชิกสามารถใช้ใบเสร็จรับเงินทดแทนบัตรสมาชิกในการใช้บริการชั่วคราวไม่เกิน 7 วัน
3. สมาชิกนำใบเสร็จรับเงิน หรือฉบับสำเนาเพื่อรับบัตรสมาชิกได้ภายในเวลา 5-7 วันทำการ