



แบบฟอร์มใบคำร้องขอเข้าพักอาศัย ที่พักของมหาวิทยาลัย

เจียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... มีความประสงค์
 ขอรับการจัดสรรที่พักอาศัย เพื่อเข้าพักอาศัย ในที่พักของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน โดยมี
 รายละเอียดคุณสมบัติของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าปฏิบัติราชการในตำแหน่ง

- ข้าราชการ..... ตำแหน่ง.....
- พนักงานมหาวิทยาลัยฯ (สายวิชาการ / สายสนับสนุน) ตำแหน่ง.....
- พนักงานราชการ (สายวิชาการ / สายสนับสนุน) ตำแหน่ง.....
- ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
- อื่นๆระบุ.....

สังกัด (คณะ / กอง)..... มีหน้าที่.....

ได้ปฏิบัติราชการในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน..... ปี..... เดือน

๒. อัตราเงินเดือน เดือนละ..... บาท

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน / ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๔. ข้าพเจ้ามีเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักอาศัย เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๔.๑
- ๔.๒
- ๔.๓

๕. ข้าพเจ้ามีบุคคลในครอบครัวที่จะร่วมพักอาศัย ดังต่อไปนี้

- ๕.๑ เกี่ยวข้องเป็น.....
- ๕.๒ เกี่ยวข้องเป็น.....
- ๕.๓ เกี่ยวข้องเป็น.....

๖. ข้าพเจ้ารับรองว่า เมื่อข้าพเจ้าได้สิทธิ์ในการเข้าพักอาศัยของมหาวิทยาลัยฯ แล้วนั้น

๖.๑ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลที่พักอาศัยให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ และขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้า หรือบริวาร หรือผู้ร่วมพักอาศัย

๖.๒ ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมที่พักอาศัยให้ผิดจากสภาพเดิมโดยพลการ

๖.๓ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลผู้ร่วมอาศัย มิให้ประพฤติผิดกฎหมาย ข้อบังคับ

๖.๔ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบที่พักอาศัยของมหาวิทยาลัยฯ และจะปฏิบัติตามกฎ
ข้อบังคับและคำสั่งอันเกี่ยวกับการเข้าพักอาศัยในที่พักมหาวิทยาลัยฯ โดยเคร่งครัด

- ๖.๕ ข้าพเจ้าจะขนย้ายครอบครัวออกจากที่พักอาศัยภายใน ๓๐ วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งโดยกฎหมายไปรับราชการที่อื่น หรือออกจากราชการ หรือคณะกรรมการที่พักอาศัยมีคำสั่งให้ข้าพเจ้าออกจากที่พักอาศัยไม่ว่ากรณีใดๆ
- ๖.๖ ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาตหากข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าสละสิทธิ์
- ๖.๗ ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้หนึ่งผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด
- ๖.๘ หากข้าพเจ้ากระทำการหรือลงเเวนการกระทำการใดๆ เป็นเหตุให้ผิดระเบียบที่พักอาศัยข้าพเจ้าขออภัยนั้นจะปฏิบัติตามคำสั่ง โดยจะขนย้ายครอบครัว และบริหาร และผู้ร่วมพักอาศัยออกจากที่พักภายใน ๓๐ วัน
- ๖.๙ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบที่พักมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในที่พักมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน พ.ศ. ๒๕๓๕ (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๗) อย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้างานหรือหัวหน้ากลุ่มงาน)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อรับรองให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง
(.....)

ความเห็น หัวหน้าแผนกอาคารสถานที่

- มีบ้านพักว่าง เลขที่..... / ไม่มีบ้านพักว่าง
 โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็น หัวหน้างานบริการ

.....

.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็น ผู้อำนวยการกองบริการทรัพยากร่น

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็น ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา น่าน

- อนุญาตให้เข้าพักอาศัย บ้านเลขที่..... / พักร่วมกับ.....
ตั้งแต่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป
 ไม่อนุญาตให้เข้าพักอาศัยเนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(.....)

หมายเหตุ : ผู้มีสิทธิพักอาศัย ได้แก่ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา, ลูกจ้างประจำ, พนักงานมหาวิทยาลัย และพนักงานราชการ (สาขาวิชาการ และสายสนับสนุน) และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ของมหาวิทยาลัยฯ ตามลำดับ โดยอ้างอิงตามระเบียบมหาวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในที่พักมหาวิทยาลัยฯ