



รูปถ่าย

ใบสมัครเข้าพักในหอพักนักศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ปีการศึกษา

* ชื่อ-สกุลนักศึกษา นาย/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ทุนหน่วยงานที่ได้รับ (โรงพยาบาล/สาธารณสุขจังหวัด).....
 ทุนอุดหนุนการศึกษาที่ได้รับระดับอุดมศึกษา ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....
 นับถือศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 Email.....

จบการศึกษาจากโรงเรียน.....จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ย.....

* ยานพาหนะที่นำมาใช้ภายในวิทยาลัย คือยี่ห้อ.....รุ่น.....
 สี.....หมายเลขทะเบียน.....จังหวัด.....

* ผู้ปกครอง(บิดา) ชื่อ-สกุลนามสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เดือนละ.....บาท

* ผู้ปกครอง(มารดา) ชื่อ-สกุลนามสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เดือนละ.....บาท

* ผู้ปกครอง ชื่อ-สกุลนามสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....โทรศัพท์มือถือ.....รายได้เดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะชำระค่าบำรุงหอพัก ตามวัน เวลา ที่วิทยาลัยฯ กำหนดไว้ ตลอดระยะเวลาที่พักอยู่ในหอพัก
 ของสถาบันนี้ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของหอพักทุกประการ และในวันที่ข้าพเจ้าสิ้นสุด
 การพักในหอพัก อนึ่งถ้ามีกรณีทำห้องพักเสียหายข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบโดยให้วิทยาลัยฯหักเงินประกันของเสียหาย

ในการสมัครเข้าหอพักครั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้รับสิทธิเข้าอยู่หอพักและได้ชำระเงินค่าบำรุงหอพัก แต่ไม่ประสงค์
 จะอยู่หอพักตามที่ได้รับสิทธิ ข้าพเจ้ายินดีไม่ขอรับเงินคืนไม่ว่ากรณีใดๆ

ลงชื่อ นักศึกษา.....ผู้สมัคร
 (.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง.....
 (.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

<p>ความเห็น หัวหน้างานกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>	<p>ผลพิจารณา รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) /...../.....</p>
--	---