



ใบสมัครสมาชิกกีฬา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
(เฉพาะนักศึกษา)

รูปถ่าย
1 นิ้ว

บัตรใหม่

ต่ออายุหรือเปลี่ยนระยะเวลาสมาชิกกีฬา

หมายเลขสมาชิก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่.....ต.รอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ภาควิชา หน่วย (สังกัดนักศึกษาแพทย์).....
รหัสนักศึกษา.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....อีเมลล์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามประกาศ คำสั่ง ตลอดจนคำตักเตือน หรือคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลโดยเคร่งครัด และจะพึงระมัดระวังรับผิดชอบร่างกาย ชีวิต และทรัพย์สินของตนเองและส่วนรวมให้มากที่สุด หากข้าพเจ้าได้รับอุบัติเหตุ อันตราย หรือเสียหาย ในขณะที่ออกกำลังกาย ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้า ครอบครัว และแขกของข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ ไม่กล่าวโทษ และไม่เรียกค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้า ครอบครัว หรือแขกของข้าพเจ้ากระทำการหนึ่งสิ่งใดโดยละเลย จงใจ หรือประมาทเลินเล่อที่ทำให้เกิดความเสียหายกับอุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์อื่นๆ และสถานที่เล่นกีฬาประเภทต่างๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นเต็มตามจำนวนค่าความเสียหายที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล แจ้งโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

..... ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรนักศึกษาที่ยังไม่หมดอายุ
- ใบรับรองสถานภาพนักศึกษาจากบัณฑิตวิทยาลัย คณะวิทยาศาสตร์ (เฉพาะนักศึกษาระดับบัณฑิตวิทยาลัย)
- ใบรับรองแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ และได้ออกใบรับรองไม่เกิน 3 เดือน

<p>การสมัครสมาชิก</p> <p><input type="checkbox"/>เดือน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ปี.....บาท</p> <p>ตั้งแต่.....ถึง.....</p> <p>เอกสาร () ครบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน</p>	<p>ค่าธรรมเนียม</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมศักดิ์ แดงดีป)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายบริหาร</p>
--	---

หมายเหตุ กรณีบัตรสมาชิกสูญหายหรือชำรุด ต้องชำระค่าทำบัตรทดแทน จำนวน 100 บาท



ใบสมัครสมาชิกกีฬา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
(ผู้ปฏิบัติงาน, ผู้เกษียณอายุ, อาจารย์อาคันตุกะ, นักวิจัยรับเชิญ (หรือแลกเปลี่ยน))

รูปถ่าย
1 นิ้ว

- ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย สังกัดคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ผู้เกษียณอายุจากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล/ที่ปรึกษาคณบดี/อดีตคณบดี
- อาจารย์อาคันตุกะ/นักวิจัยรับเชิญ/นักวิจัยแลกเปลี่ยน ระหว่างที่ได้รับอนุญาตปฏิบัติงานที่คณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล
- บัตรใหม่ ต่ออายุหรือเปลี่ยนระยะเวลาสมาชิกกีฬา (ใช้เอกสารที่ 1 ถึง 3)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....หมดอายุวันที่.....

เลขที่บัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ออกบัตร.....หมดอายุวันที่..... ภาควิชา/งาน/หน่วย.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....อีเมลล์.....

หากต้องการให้คู่สมรส และ/หรือ บุตรรวมอยู่ในสมาชิกภาพด้วย โปรดกรอกข้อมูลต่อไปนี้

นามคู่สมรส.....

นามบุตร 1..... 2..... 3.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามประกาศ คำสั่ง ตลอดจนคำตักเตือน หรือคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลโดยเคร่งครัด และจะพึงระมัดระวัง รับผิดชอบร่างกาย ชีวิต และทรัพย์สินของตนเองและส่วนรวมให้มากที่สุด หากข้าพเจ้าได้รับอุบัติเหตุ อันตราย หรือเสียหายในขณะออกกำลังกาย ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้า ครอบครัวยุ และแขกของข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ ไม่กล่าวโทษ และไม่เรียกค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้า ครอบครัวยุ หรือแขกของข้าพเจ้ากระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดโดยละเลย จงใจ หรือประมาทเลินเล่อที่ทำให้เกิดความเสียหายกับอุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์อื่นๆ และสถานที่เล่นกีฬา ประเภทต่างๆ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นเต็มตามจำนวนค่าความเสียหายที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล แจ้งโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

..... ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร

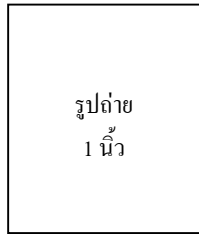
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรที่หมดอายุของข้าราชการหรือพนักงานมหาวิทยาลัยหรือสำเนาบัตรแสดงตนผู้ปฏิบัติงาน
- ใบรับรองแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ และได้ออกใบรับรองไม่เกิน 3 เดือน (รวมทั้งผู้สมัครที่มีคู่สมรสและ/หรือบุตร)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (เฉพาะสมัครที่มีคู่สมรสและ/หรือบุตร และถ้ามีการเปลี่ยนแปลงกรุณายื่นใหม่ด้วย)

<p>การสมัครสมาชิก</p> <p><input type="checkbox"/>เดือน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ปี.....บาท</p> <p>ตั้งแต่.....ถึง.....</p> <p>เอกสาร () ครบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน</p>	<p>ค่าธรรมเนียม</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมศักดิ์ แดงดีป)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายบริหาร</p>
--	---

หมายเหตุ กรณีบัตรสมาชิกสูญหายหรือชำรุดต้องชำระค่าทำบัตรทดแทน จำนวน 100 บาท



ใบสมัครสมาชิกกีฬา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
(สมาชิกพิเศษ)



- ผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ที่ไม่ได้สังกัดคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ผู้ลาออก/โอนย้ายโดยได้ปฏิบัติงานสังกัดคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ไม่น้อยกว่า 15 ปี
- ศิษย์เก่าคณะวิทยาศาสตร์ (แสดงบัตรสมาชิกศิษย์เก่าคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล)
- บัตรใหม่ ต่ออายุหรือเปลี่ยนระยะเวลาสมาชิกกีฬา (ใช้เอกสารที่ 1 ถึง 3)

หมายเลขสมาชิก..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 เลขที่บัตรประชาชน.....ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....หมดอายุวันที่.....
 เลขที่บัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ผู้ปฏิบัติงาน.....
 วันที่ออกบัตร.....หมดอายุวันที่.....ภาควิชา/งาน/หน่วย.....
 โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....อีเมลล์.....

นามคู่สมรส.....
 นามบุตร 1.....2.....3.....

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามประกาศ คำสั่ง ตลอดจนคำตักเตือน หรือคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลโดยเคร่งครัด และจะพึงระมัดระวัง รับผิดชอบร่างกาย ชีวิต และทรัพย์สินของตนเองและส่วนรวมให้มากที่สุด หากข้าพเจ้าได้รับอุบัติเหตุ อันตราย หรือเสียหายในขณะออกกำลังกาย ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ข้าพเจ้า ครอบครัว และแขกของข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ ไม่กล่าวโทษ และไม่เรียกค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้า ครอบครัว หรือแขกของข้าพเจ้ากระทำสิ่งหนึ่งสิ่งใดโดยละเลย จงใจ หรือประมาทเลินเล่อที่ทำให้เกิดความเสียหายกับอุปกรณ์กีฬา อุปกรณ์อื่นๆ และสถานที่เล่นกีฬา ประเภทต่างๆ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายต่างๆที่เกิดขึ้นเต็มตามจำนวนค่าความเสียหายที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล แจ้งโดยไม่มีข้อโต้แย้ง ใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

..... ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารที่ยื่นพร้อมใบสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรที่ไม่หมดอายุของข้าราชการหรือพนักงานมหาวิทยาลัยหรือสำเนาบัตรแสดงตนผู้ปฏิบัติงาน
- ใบรับรองแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ และได้ออกใบรับรองไม่เกิน 3 เดือน (รวมทั้งผู้สมัครที่มีคู่สมรสและ/หรือบุตร)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (เฉพาะสมัครที่มีคู่สมรสและ/หรือบุตร และถ้ามีการเปลี่ยนแปลงกรุณายื่นใหม่ด้วย)

<p>การสมัครสมาชิก</p> <p><input type="checkbox"/>.....เดือน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/>1 ปี.....บาท</p> <p>ตั้งแต่.....ถึง.....</p> <p>เอกสาร () ครบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน</p>	<p>ค่านุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/>อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/>ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมศักดิ์ แดงดีบ)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายบริหาร</p>
--	--

หมายเหตุ กรณีบัตรสมาชิกสูญหายหรือชำรุดต้องชำระค่าทำบัตรทดแทน จำนวน 100 บาท