

ใบสมัครเข้าพักในหอพักนักศึกษา
วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พุทธชินราช
ปีการศึกษา 2564

* ชื่อ-สกุลนักศึกษา นางสาว.....ชื่อเล่น.....
ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
นับถือศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....
จบการศึกษาจากโรงเรียน.....จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ย.....
* ยานพาหนะที่นำมาใช้ภายในวิทยาลัย คือยี่ห้อ.....รุ่น.....สี.....
หมายเลขทะเบียน.....จังหวัด.....
* ผู้ปกครอง ชื่อ-สกุลอายุ.....ปี
อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับนักศึกษาคือเป็น.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์มือถือ.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะชำระค่าบำรุงหอพัก ตามวัน เวลา ที่วิทยาลัยฯ กำหนดไว้ ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในสถาบันนี้
พร้อมกันนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบของหอพักทุกประการ และในวันที่ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา ถ้ามีกรณีทำ
ห้องพักเสียหายข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบโดยให้วิทยาลัยฯหักเงินประกันของเสียหาย

ลงชื่อ นักศึกษา.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง.....
(.....)
บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ นักศึกษามีใบขับขี่รถยนต์ หรือมอเตอร์ไซด์ หรือไม่

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้ายินดีจ่ายเงินค่าประกันกุญแจห้องนอน จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ในระหว่างที่
ข้าพเจ้าพักอยู่ในหอพัก หากทำความเสียหายแก่อุปกรณ์ แม่กุญแจ หรือลูกกุญแจ หรือทำแม่กุญแจหรือลูกกุญแจหาย
ข้าพเจ้ายินดีที่จะจ่ายค่าซ่อมแซมเองตามที่ตกลงกับช่างกุญแจไว้