

เลขที่สมาชิก □□□□□□□□

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

## ใบสมัครสมาชิก

สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง

ข้าพเจ้า..... อาจารย์/นักวิจัย/นักวิทยาศาสตร์

ตำแหน่งวิชาการ.....ภาควิชา/สาขา..... คณะ/

วิทยาลัย/สถาบัน.....หมายเลขโทรศัพท์

.....เบอร์มือถือ.....

E-mail..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

เป็น  ข้าราชการ  พนักงานมหาวิทยาลัย  ลูกจ้างประจำ  อื่นๆ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด □□/□□/□□□□ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....อาคาร/หมู่บ้าน.....

หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ได้รับทุนวิจัยจาก..... สัญญาทุนเลขที่.....

ชื่อโครงการ..... ระยะเวลาทุน.....

ต้องการออกใบเสร็จในนาม.....

ที่อยู่ใบเสร็จรับเงิน.....

ได้รับทราบระเบียบว่าด้วยการเป็นสมาชิกสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง โดยเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง เพื่อใช้บริการในอัตราพิเศษ (อัตรา 1) ของ สำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนและยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสำนักงานฯ ทุกประการ

หมายเหตุ (กรุณามารับบัตรสมาชิกภายใน 15 วันทำการ และยื่นบัตรทุกครั้งที่มาใช้บริการ)

CODE NUMBER/ID ID: ..... CODE NUMBER: .....	ลงชื่อ..... ผู้สมัคร (.....) วันที่...../...../.....
<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b> ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและรายละเอียดของผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว พบว่ามีคุณสมบัติ <input type="checkbox"/> ถูกต้องครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน ระบุ ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร วันที่...../...../.....	<b>ความเห็นของผู้บริหารฯ</b> พิจารณาแล้ว <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีชั้นสูง วันที่...../...../.....

ได้รับบัตรสมาชิกเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... วันที่รับบัตรสมาชิก.....