

ประเภท ง

ใบสมัครสมาชิกศูนย์กีฬาและสุขภาพ  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ติดรูปถ่าย

1 นิ้ว

รหัสสมาชิก

ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่.....

นาย  นาง  นางสาว

ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี เคยศึกษาระดับชั้น.....รหัสนักศึกษา.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะสมัครสมาชิกเพื่อเข้าใช้บริการสนามกีฬาต่างๆ ของศูนย์กีฬาและสุขภาพ  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยในกรณีที่มีการเข้าใช้บริการสระว่ายน้ำของข้าพเจ้านั้น  
ข้าพเจ้า  สามารถว่ายน้ำได้  ไม่สามารถว่ายน้ำได้ และ

มีความประสงค์จะเรียนว่ายน้ำกับทางศูนย์กีฬาฯ

ไม่มีความประสงค์จะเรียนว่ายน้ำกับทางศูนย์กีฬาฯ

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการในการปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้อาคารศูนย์กีฬาและอุปกรณ์อำนวยความสะดวกประจำสนามกีฬาของมหาวิทยาลัยฯ เป็นที่เข้าใจดีแล้ว ทั้งนี้การใช้สนามกีฬาต่างๆ ให้อยู่ในความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองและจะไม่ก่อให้เกิดความผูกพันหรือความรับผิดชอบแก่มหาวิทยาลัยในทางกฎหมายไม่ว่าในกรณีใด ๆ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและจะถือปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครที่กรอกครบถ้วนแล้ว
2. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก 1 นิ้ว 1 รูป
3. เอกสารยืนยันการเป็นศิษย์เก่า
4. เงินค่าสมัคร 300 บาท (ต่อ 1 ปี)
5. เงินค่าทำบัตรสมาชิก 50 บาท

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

\*\*\* หมายเหตุ หากนำหลักฐานมาสมัครไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาการสมัคร \*\*\*