

รหัสสมาชิก

บุคลากรและครอบครัว

วันที่.....

 เด็กชาย เด็กหญิง นาย นาง นางสาว

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

เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี หน่วยงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะสมัครสมาชิกเพื่อเข้าใช้บริการสนามกีฬาต่างๆ ของศูนย์กีฬาและสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยในกรณีที่มีการเข้าใช้บริการสระว่ายน้ำของข้าพเจ้านั้น
ข้าพเจ้า สามารถว่ายน้ำได้ ไม่สามารถว่ายน้ำได้ และ

 มีความประสงค์จะเรียนว่ายน้ำกับทางศูนย์กีฬา ไม่มีความประสงค์เรียนว่ายน้ำกับทางศูนย์กีฬา

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบการในการปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้อาคารศูนย์กีฬาและอุปกรณ์อำนวยความสะดวกประจำวันของมหาวิทยาลัยฯ เป็นที่เข้าใจดีแล้ว ทั้งนี้การใช้สนามกีฬาต่างๆ ให้อยู่ในความรับผิดชอบของข้าพเจ้าเองและไม่ก่อให้เกิดความผูกพันหรือความรับผิดชอบแก่มหาวิทยาลัยในทางกฎหมาย ไม่ว่าในกรณีใด ๆ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและจะถือปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับผู้รับรอง (รับรองให้คู่สมรสและบุตร ของบุคลากร หรือผู้ใต้บังคับบัญชาในหน่วยงานที่ไม่มีบัตรพนักงาน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์) ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของ.....(ผู้สมัคร) โดยชอบธรรม

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกครบถ้วนแล้ว
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก 1 นิ้ว 1 รูป
- บัตรบุคลากร หรือ บัตรประชาชนของผู้สมัคร
- สำเนาบัตรบุคลากรผู้รับรอง (กรณีรับรองให้ผู้สมัคร)
- เงินค่าสมัคร 150 บาท (ต่อ 1 ปี)
- ค่าทำบัตรสมาชิก 50 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

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