

แบบฟอร์มการสมัครเป็นสมาชิกสำนักวิทยบริการ บุคลากร มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

Library Membership application form Academic Resource Center

Maharakam University

Date

ชื่อ - สกุล (Name)

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ (Address)

รหัสไปรษณีย์ (Post Code) โทรศัพท์ (Telephone No)

เป็น อาจารย์/พนักงานมหาวิทยาลัย (Lecturer)

อาจารย์พิเศษ (Special Lecturer)

ข้าราชการ/พนักงานปฏิบัติการ (Government Official)

ลูกจ้างประจำ (Permanent Employee)

ลูกจ้างชั่วคราว(Temporary Employee)

อื่น ๆ (Others)

สังกัดสาขาวิชา/หน่วยงาน (Dept) คณะ (Faculty)

บัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้าง เลขที่ (Identification Card Number)

ออกให้ ณ (Place of issue) หหมดอายุวัน/เดือน/ปี (Date of expiry)

กรณีอาจารย์/พนักงานวิชาการพิเศษ/ลูกจ้างชั่วคราว/อื่น ๆ (In case of lecturer/special lecturer/temporary employee)

ระยะเวลาการทำสัญญา วันที่ (Contract Time: begin date) ถึงวันที่ (End Date)

มีความประสงค์จะขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสำนักวิทยบริการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับหรือประกาศของสำนักวิทยบริการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และยินยอมให้หักเงินเดือนของข้าพเจ้าจากต้นสังกัดเพื่อชำระ เป็นค่าเสียหายในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบจนคุ้มค่าจำนวนความเสียหาย หรือยินยอมชำระหนี้ทั้งหมด หากข้าพเจ้ามีหนี้สินต่อสำนักวิทยบริการ

I would like to apply for a membership of Academic Resource Center, MSU. I promise that I will do follow the library regulation. If I have any dept with library, I allow library to deduct my salary.

ลงชื่อ (Signature of Applicant)ผู้สมัคร

ข้าพเจ้า(Name of Bondsman) ตำแหน่ง (Position)

สังกัดสาขาวิชา/หน่วยงาน (Division)คณะ/สำนัก/สถาบัน (Faculty).....

ขอรับรอง นาย/นาง/นางสาว (I Certify Mr./Mrs./Miss)..... เป็นบุคลากรในสังกัดจริง (Is staff belong to library)

ลงชื่อ (Signature of Applicant)ผู้รับรอง

(.....)

ระดับหัวหน้าสาขาวิชา/หน่วยงานขึ้นไป

(Head of Department/Division)

สำหรับเจ้าหน้าที่ (Staff only)

1. ลงชื่อ (Signature of Library)บรรณารักษ์กลุ่มงานบริการ
วันที่ (Date)ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
2. ลงชื่อ(Signature of Practitioner)ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ (Date)

PATRON RECORD P