



ใบสมัครสมาชิกสมทบ : กรณีพิเศษ (ชั่วคราว)
ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
บัตรประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail : Facebook :
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หน่วยงานสังกัดในมหาวิทยาลัย.....
ชื่อโครงการ/อบรม.....
ระยะเวลา.....
ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกห้องสมุด ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบ
ข้อบังคับทุกประการ อนึ่ง หากกระทำความผิดกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ จะยินยอมให้ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาระงับสิทธิ์
การใช้บริการและเรียกเก็บค่าเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเหมาะสม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับรองจากหน่วยงาน/สำนักวิชา

ข้าพเจ้าสังกัด/หน่วยงาน.....
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้เข้าร่วมอบรมข้างต้นจริง
หากมีการกระทำความผิดกฎระเบียบข้อบังคับของห้องสมุด ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาอันก่อให้เกิดความเสียหาย
ข้าพเจ้ายินดีเป็นผู้ประสานและควบคุมดูแลเพื่อชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ศูนย์บรรณสารฯ

จนท.ผู้รับเรื่องฯ วัน/เดือน/ปี.....
รหัสสมาชิก (ID Code)..... วันหมดอายุสมาชิก.....
หมายเหตุ.....