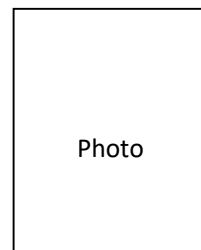


ใบสมัครสมาชิกรายปี สนามกีฬา
สถานกีฬาและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
Application Form for Membership
SUT Fitness & Health Center



No.



วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- สนามกีฬาที่สมัคร สนามแบดมินตัน สนามเทนนิส
- ประเภทสมาชิก สมาชิกใหม่ สมาชิกต่ออายุ หมดอายุ Expire.....
- ศิษย์เก่า มทส. (แสดงบัตรสมาชิกหรือใบเสร็จรับเงินค่าสมาชิกสมาคมเทคโนโลยีสุรนารี รับส่วนลด 50%)
- บุคคลภายนอก

ชื่อ (Name)(Mr.)(Mrs.)(Miss).....นามสกุล(Last name).....

วัน/เดือน/ปีเกิด (Date of Birth).....อายุ(Age).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (Mailing Address)

บ้านเลขที่ (Home no.).....หมู่บ้าน(Village/Apartment).....ซอย(Soi).....

ถนน(Street).....ตำบล(Sum district).....อำเภอ(District).....

จังหวัด(Province).....รหัสไปรษณีย์ (Postal Code).....

โทรศัพท์ / มือถือ (Mobile Phone).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและจะปฏิบัติตามระเบียบ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบและจะปฏิบัติตามระเบียบการใช้สนามกีฬาของมหาวิทยาลัยฯ อย่างเคร่งครัดทุกประการ
2. ข้าพเจ้าจะระมัดระวังและรับผิดชอบต่อทรัพย์สินของมหาวิทยาลัยฯ หากเกิดการเสียหายจากการกระทำของข้าพเจ้า ข้าพเจ้า จะรับผิดชอบต่อทรัพย์สินนั้น
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีความผิดปกติทางด้านร่างกายหรือโรคประจำตัวที่เป็นอันตราย หากเกิดอุบัติเหตุจากความผิดพลาดของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใด ๆ จากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ทุกกรณี
4. พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบการสมัคร คือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / รูปถ่าย 1 รูป และเงินค่าสมัคร จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)