



ใบสมัครสมาชิกห้องสมุด

วัน/เดือน/ปี ที่สมัคร/...../.....

ประเภทสมาชิก ผู้บริหาร อาจารย์ นักศึกษา พนักงาน บุคคลภายนอก อื่น ๆ.....

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว อื่น ๆ

ชื่อนามสกุล

Title Name Mr. Mrs. Ms Other.....

Name Last Name

รหัสพนักงาน /รหัสนักศึกษาตำแหน่ง.....

โทรศัพท์/มือถือ E-mail.....

สังกัด คณะ/สำนัก/วิทยาลัย/ฝ่ายสาขาวิชา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

.....

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

ข้อมูลยังไม่สมบูรณ์

รอดำเนินการ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ห้องสมุด

หัวหน้างานห้องสมุด

หมายเหตุ :

1. กรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน และถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ไม่เช่นนั้นจะไม่สามารถยืมหนังสือได้
2. ข้อมูลนี้จะนำเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ร่วมกับบัตรประจำตัวนักศึกษา อาจารย์ พนักงาน และบุคคลภายนอก ในการยืม-คืน หนังสือผ่านระบบห้องสมุดอัตโนมัติ รวมถึงการเข้า-ออกและการใช้บริการห้องสมุด
3. ติดต่อเพื่อแจ้งความประสงค์ขอสมัครสมาชิกได้ที่วิทยทรัพยากร (ห้องสมุด) โทร. 0 2280 0551-2 ต่อ 3282 และ 3283 หรือ e-mail : Library@cdtc.ac.th