

(สำหรับนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์)

ใบคำร้องขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษา Smart Card ในระบบ ACES

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย /นาง /น.ส./ยศ ชื่อสกุล

MR./MRS./MISS

นักศึกษาหลักสูตร..... ชั้นปีที่..... ปีการศึกษา.....

รหัสบัตรประจำตัวประชาชน ----

รหัสประจำตัวนักศึกษา E-mail.....

ขอมีบัตรประจำตัวนักศึกษาในระบบ ACES พร้อมสิทธิการเข้า - ออก อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ เนื่องจาก

- บัตรประจำตัว Smart Card ชำรุด
- บัตรประจำตัว Smart Card สูญหาย
- เปลี่ยน ชื่อ /สกุล /ตำแหน่ง เป็น.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

พร้อมทั้ง ได้แนบ

- รูปถ่ายหน้าตรง 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- สำเนาใบเสร็จชำระเงินค่าทำบัตรใหม่ เลขที่..... (กรณีบัตรชำรุด/สูญหาย)
- บัตรประจำตัว Smart Card เก่า (กรณีเปลี่ยนชื่อ /สกุล /ตำแหน่ง หรือบัตรหมดอายุ)
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยจัดการศึกษา</p> <p>ได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>บันทึกเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบ ACES</p> <p>ได้ตรวจสอบใบคำร้องเลขที่.....</p> <p>ถูกต้องแล้วจึงดำเนินการประสานงานเพื่อจัดทำบัตรต่อไป</p> <p>ทั้งนี้ได้ออกบัตรผ่านเข้า - ออกชั่วคราว</p> <p>เลขที่..... จำนวน..... ใบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยการเงิน</p> <p>ได้รับเงิน <input type="radio"/> ค่าประกันบัตร จำนวน.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ค่าทำบัตรใหม่ จำนวน.....บาท</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ไว้เรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วันที่.....</p>	