



## ใบสมัครขอเข้าพักอาศัยในอาคารชุดมหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ชื่อ.....ชื่อสกุล..... ( ) ข้าราชการ ( ) พนักงานมหาวิทยาลัย  
ประเภท ( ) คณาจารย์ ( ) สนับสนุนวิชาการ และ ( ) สาขาขาดแคลน  
สังกัด.....ตำแหน่ง.....  
วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชา.....  
สถานภาพ ( ) โสด  
( ) ม่าย/ หย่าร้าง  
( ) มีบุตร จำนวน.....คน  
( ) สมรส  
( ) คู่สมรสปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ( ) คู่สมรสไม่ได้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย  
( ) มีบุตร จำนวน.....คน
๒. เริ่มเข้าปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
รวมอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับจนถึงวันสิ้นสุดการรับสมัคร)
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน (โปรดระบุ) ชื่ออาคาร/หอพัก.....  
เลขที่.....หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต .....จังหวัด.....  
และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีเคหะสถานของตนเองหรือของคู่สมรส อยู่ในรัศมีระยะทาง  
๒๐ กิโลเมตร จากมหาวิทยาลัย ตามเส้นทางสัญจรปกติ
๔. หลักฐานที่ต้องนำมาแสดงเพื่อประกอบการพิจารณา  
๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด  
๔.๒ สำเนาบัตรประชาชน ๑ ชุด  
๔.๓ สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีสมรส) ๑ ชุด  
๔.๔ สำเนาใบเสร็จการเช่าที่พัก
๕. หลักเกณฑ์การพิจารณาจัดสรร ให้ใช้หลักเกณฑ์ตามข้อ ๙ ของระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพา  
ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในอาคารชุด ดร.เสนาะ อุนากุล พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยอนุโลม
๖. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาจัดสรรที่พักแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัย หรือเจ้าหน้าที่  
ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนแก่ข้าพเจ้า หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ทางมหาวิทยาลัย จะพึงจ่ายให้แก่  
ข้าพเจ้าเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้ทรัพย์สินส่วนกลางร่วมกันของผู้พักอาศัย ตามอัตรา  
ที่มหาวิทยาลัยกำหนด และค่าใช้จ่ายเฉพาะส่วนตนของผู้พักอาศัยตามจำนวนที่จะต้องจ่ายจริง  
ตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศให้ได้รับสิทธิเข้าพักถึงวันย้ายออกจากที่พัก

๗. เมื่อข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาจัดสรรที่พักแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพา ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในอาคารชุดมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๕๒ ทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทำความเข้าใจเรียบร้อยแล้วก่อนทำการสมัคร และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากข้อมูลที่แจ้งไว้นี้ ปรากฏแน่ชัดในภายหลังว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีสิ้นสุดสิทธิในการเข้าพักและจะต้องย้ายออกจากที่พักภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งการสิ้นสุดสิทธิ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้สมัครเข้าพักอาศัยในอาคารชุด

ลงชื่อ .....  
(.....)  
หัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้ปฏิบัติหน้าที่บุคคล

ลงชื่อ .....  
(.....)  
หัวหน้าส่วนงาน