

# แบบฟอร์มการขออนุญาตมีบัตร smar t card และสติ๊กเกอร์ ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ .....

เรื่อง ขอมีบัตร smar t card และสติ๊กเกอร์ ประจำปีการศึกษา 2563

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายองค์กรและพัฒนากายภาพ

ข้าพเจ้า ชื่อ/สกุล.....

สังกัด..... โทรศัพท์ภายใน.....

โทรศัพท์มือถือ..... มีความประสงค์จะขอมีบัตร smar t card และบัตรอนุญาตจอดรถ (สติ๊กเกอร์)

1. โดยรถยนต์ทะเบียนที่ 1 ทะเบียน..... ยี่ห้อ..... สี.....

ครอบครองโดย  ตนเอง  คู่สมรส  บิดา/ มารดา  บุตร  อื่นๆ.....

2. โดยรถยนต์ทะเบียนที่ 2 ทะเบียน..... ยี่ห้อ..... สี.....

ครอบครองโดย  ตนเอง  คู่สมรส  บิดา/ มารดา  บุตร  อื่นๆ.....

## เอกสารประกอบการมีบัตรอนุญาต

- |                               |                          |           |                          |                |                          |                          |
|-------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ครอบครองโดยตนเอง / คู่สมรส | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตร | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนรถ | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนสมรส         |
| 2. ครอบครองโดยบิดา/มารดา      | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตร | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนรถ | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ |
| 3. ครอบครองโดยบุตร            | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตร | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนรถ | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ |
| 4. อื่นๆ                      | <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตร | <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนรถ | <input type="checkbox"/> | เอกสารรับรองจากต้นสังกัด |

## กรณีรถป้ายแดง

- ทะเบียนรถป้ายแดงหรือมีภาระผูกพัน ใช้สำเนาหน้าเล่ม
- เมื่อได้ทะเบียนรถยนต์ใหม่แล้วจะต้องทำการเปลี่ยนสติ๊กเกอร์ใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถที่ขออนุญาตนั้นข้าพเจ้าเป็นผู้นำมาใช้เอง โดยมีได้ให้บุคคลอื่นนำมาใช้และจะให้ให้ตรงกับหมายเลขทะเบียนที่ขอเท่านั้น หากข้าพเจ้าให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือใช้รถไม่ตรงกับทะเบียนที่ขอ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิการจอดรถเป็นเวลา 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์และคำเตือนนี้ของทางมหาวิทยาลัยฯ และยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

เลขที่บัตร smar t card..... สติ๊กเกอร์.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ขอมีบัตร smar t card และสติ๊กเกอร์)

...../...../.....

## ข้อกำหนดการขอบัตรอนุญาตจอดรถ อาคารที่จอดรถใต้ดิน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

อาจารย์ ลูกจ้างประจำ พนักงาน ข้าราชการ ของมหาวิทยาลัย เป็นผู้ที่มีสิทธิ์ได้รับบัตรอนุญาตจอดรถ (บัตรสมาชิกการ์ดและสติ๊กเกอร์) ภายในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โดยมีเอกสารประกอบการขอบัตรอนุญาตจอดรถ (บัตรสมาชิกการ์ดและสติ๊กเกอร์) ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวอาจารย์ ลูกจ้างประจำ พนักงาน ข้าราชการ ที่ออกโดยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ กรณีพนักงานมหาวิทยาลัยที่ไม่มีบัตรประจำตัวพนักงาน ให้แนบสำเนาสัญญาว่าจ้าง
2. สำเนาใบขับขี่รถยนต์
3. สำเนารายการจดทะเบียนรถยนต์ (หน้าแรก) โดยชื่อครอบครองเป็นชื่อผู้ทำบัตรเอง กรณีที่สำเนารายการจดทะเบียนรถยนต์ไม่ตรงกับชื่อผู้ขอทำบัตรอนุญาตต้องยื่นหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการขออนุญาต คือ  
3.1 กรณีรถที่จดทะเบียน โดยใช้ชื่อของ บิดา,มารดา,บุตร,สามี หรือภรรยา ให้แสดงเอกสารทางราชการที่แสดงความสัมพันธ์
4. สิทธิ์ในการทำบัตรอนุญาตจอดรถยนต์นั้นได้สิทธิ์ 1 ท่านต่อ 1 ใบ โดยสามารถลงทะเบียนรถได้ 2 คัน แต่ไม่อนุญาตให้นำมาจอดพร้อมกันทั้ง 2 คันใน 1 วัน

## ระเบียบในการใช้พื้นที่จอดรถ

1. อาคารที่จอดรถใต้ดินเปิดให้บริการเวลาตั้งแต่เวลา 05.00 น. – 21.00 น.และไม่อนุญาตให้จอดรถค้างคืนในอาคารที่จอดรถใต้ดิน หากมีความจำเป็นที่จะต้องนำรถจอดค้างคืน ต้องทำหนังสือขออนุญาตจากส่วนพัฒนากายภาพ ก่อนทุกครั้ง
2. ห้ามนำบัตรอนุญาตจอดรถ (สมาชิกการ์ดและสติ๊กเกอร์ของมหาวิทยาลัยฯ) ให้ผู้อื่น หากฝ่าฝืนทางส่วนพัฒนากายภาพ จะดำเนินการระงับบัตรและถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการใช้บัตรเป็นเวลา 1 ปี
3. การใช้บัตรสมาชิกการ์ดต้องใช้ควบคู่กับสติ๊กเกอร์ที่ทางมหาวิทยาลัยฯออกให้ และไม่อนุญาตให้ใช้อย่างหนึ่งอย่างใดได้ มีเช่นนั้นบุคลากรต้องรับบัตรจอดรถและเสียค่าบริการที่จอดรถในอัตราชั่วโมงละ 20 บาท
4. เจ้าของรถทุกท่านต้องรับผิดชอบในทรัพย์สินของตนเอง ทางบริษัทฯจะไม่รับผิดชอบจากการสูญหาย ความเสียหายกับรถยนต์หรือทรัพย์สิน หรืออุปกรณ์รถยนต์ใดๆต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บที่เกิดขึ้น หรือเจ้าของ หรือบุคคลอื่นใดก็ตาม
5. กรณีเกิดการเฉี่ยวชน และทำให้ทรัพย์สินเกิดความเสียหาย ผู้ขับขี่จะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายที่เกิดขึ้น
6. ห้ามจอดรถในที่ห้ามจอดและในที่จัดเฉพาะ (ที่จอดรถคนพิการ) หากไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือฝ่าฝืนอาจถูกยึดคีย์และต้องเสียค่าปรับ

งานการจัดการขนส่งและความปลอดภัย ส่วนพัฒนากายภาพ โทร.02-64950000 หรือ 12139

ข้าพเจ้ารับทราบข้อกำหนดในการใช้บัตรและระเบียบการใช้พื้นที่จอดรถของมหาวิทยาลัยฯแล้ว

ลงชื่อ..... วันที่.....