

 ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	แบบรับรองให้บุคคลที่ปฏิบัติงานให้มหาวิทยาลัย สมัครสมาชิกห้องสมุด
---	---

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา (ผ่านหัวหน้าฝ่ายบริการสารสนเทศ)

ข้อมูลของผู้รับรอง: ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล)..... รหัสพนักงาน

โทรศัพท์ หน่วยงาน ขอความอนุเคราะห์

ศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา ดำเนินการสมัครสมาชิกห้องสมุดให้แก่บุคคลที่ปฏิบัติงานให้มหาวิทยาลัย รายละเอียด ดังนี้

ข้อมูลของบุคคลที่ปฏิบัติงานให้มหาวิทยาลัย	
ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่
โทรศัพท์	e-mail.
ปฏิบัติงาน	
☐ 1. อาจารย์พิเศษ	สำนักวิชา สาขาวิชา
รหัสวิชา	ชื่อวิชา
ได้รับการแต่งตั้งเป็นอาจารย์พิเศษตามมติการประชุมสภาวิชาการ ครั้งที่ วันที่	
☐ 2. ผู้ช่วยวิจัย/ผู้ช่วยสอน (จ้างโดยอาจารย์)	สำนักวิชา สาขาวิชา
ระยะเวลาปฏิบัติงาน วันที่	ถึงวันที่
☐ 3. นักศึกษาฝึกงาน/แลกเปลี่ยน	สำนักวิชา สาขาวิชา
ระยะเวลาปฏิบัติงาน วันที่	ถึงวันที่
☐ 4. พนักงานโรงเรียนสุรวิทยพัฒน์/เทคโนโลยีสุรนารี/ฟาร์มมหาวิทยาลัย/สุรสมันคาร	ตำแหน่ง
ระยะเวลาปฏิบัติงาน วันที่	ถึงวันที่

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับรองว่า จะแจ้งศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษาล่วงหน้า 5 วันทำการ ก่อนสิ้นสุดการปฏิบัติงานของบุคคลดังกล่าวข้างต้น เพื่อตรวจสอบหนังสือ และหากบุคคลดังกล่าวมีหนังสือติดค้างกับศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบหนังสือดังกล่าว ตามมติการประชุมคณะกรรมการประจำศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา ครั้งที่ 3/2544 วันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2544

ข้าพเจ้ารับทราบประกาศศูนย์บรรณสารฯ เรื่อง
การเก็บรวบรวม ใช้ หรือ
เผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคล
ที่ <https://bit.ly/3JmSew0>
หรือ QR Code นี้



ลงชื่อ หัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้าโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

ลงชื่อ คณบดี/ผู้อำนวยการ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

หมายเหตุ: บุคคลที่ปฏิบัติงานให้มหาวิทยาลัย โปรดติดต่อสมัครสมาชิกห้องสมุดด้วยตนเองพร้อมแสดงบัตรประจำตัว และแบบรับรองฉบับนี้
ที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้ว ณ เคา์เตอร์ Information อาคารบรรณสาร 2 ชั้น 1

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ กลุ่ม 1: ประเภทสมาชิก = อาจารย์ รหัสสมาชิก 7..... รหัสผ่าน วันหมดอายุ (วันสิ้นภาคการศึกษาที่สอน)
- ☐ กลุ่ม 2: ประเภทสมาชิก = บุคคลที่ปฏิบัติงานให้ มทส. รหัสสมาชิก 7..... รหัสผ่าน วันหมดอายุ
- ☐ กลุ่ม 3: ประเภทสมาชิก = บุคคลที่ปฏิบัติงานให้ มทส. รหัสสมาชิก V..... รหัสผ่าน วันหมดอายุ
- ☐ กลุ่ม 4: ประเภทสมาชิก = บุคคลที่ปฏิบัติงานให้ มทส. รหัสสมาชิกเป็นรหัสพนักงาน รหัสผ่าน วันหมดอายุ
- ☐ บันทึกลายนิ้วมือ
- ☐ SMS (ภาษาไทย)

ลงชื่อ
(.....)
วันที่



Dear Director of SUT Library,

My name (Endorsees) is SUT Staff ID
Center/Institute of School of
Telephone I would like to register library membership for SUT Visitor.

Visitor Information

Name - Surname Address

Telephone e-mail.....

Please provide the related information of the SUT visitor.

☐ 1. **Visiting faculty:** Institute of School of

Course code Course name

Approved by the Academic Senate meeting on (meeting number/date/month/year)

☐ 2. **Assistant researcher:** (Hired by Instructor) Institute of School of

Period of stay at SUT from (date) to (date)

☐ 3. **Internship/exchange student:** Institute of School of

Period of stay at SUT from (date) to (date)

☐ 4. **Staff at Surawiwat School/Technopolis/University Farm/Surasammanakarn** Position

Period of stay at SUT from (date) to (date)

However, I certify that if this person resigns or his/her contract expires, I will notify the library at least 5 days in advance for debt resolution. If I fail to notify the library and this person owes the library any fees or fines, I am willing to pay for his/her debt referred to in The Center for Library Resources and Educational Media Board Meeting dated October 29, 2001.

I have read and accept
the Privacy Notice.

<https://bit.ly/3JmSew0>

or QR Code



Signature Head of School/Head of Project
(.....)

Date

Signature Dean of Institute/Director
(.....)

Date

Note: In order to register for library membership, please show an identification card and this Library Registration Form at the Information Counter, Library Building II.

For library staff

☐ Group 1: Patron type = Instructor, ID = 7..... Password Exp. Date(The last day of the term)

☐ Group 2: Patron type = SUT visitor, ID = 7..... Password Exp. Date

☐ Group 3: Patron type = SUT visitor, ID = V..... Password Exp. Date

☐ Group 4: Patron type = SUT visitor, ID = ID Staff Password Exp. Date

☐ Fingerprint

☐ SMS (English)

Signature
(.....)

Date