



สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยเจ้าพระยา

13/1 หมู่ 6 ถ.พหลโยธิน อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60240

โทรศัพท์ (056) 334236, (056) 334714 โทรสาร. (056) 334719

สนม.01/1

ติดรูป
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครสมาชิกห้องสมุด (ภาคพิเศษวันอาทิตย์)

วันที่ เดือน พ.ศ. รหัสประจำตัวนักศึกษา

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

คณะ สาขาวิชา รหัสสาขาวิชา

หลักสูตร ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

E-Mail:

สำหรับเจ้าหน้าที่
วันหมดอายุ _____
วันหมดอายุ _____
วันหมดอายุ _____
วันหมดอายุ _____

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ

1. ต้องกรอกข้อมูลด้วยความเป็นจริง
2. ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้อง
3. ข้อมูลนี้จะนำเข้าระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อใช้ร่วมกับบัตรสมาชิกห้องสมุดในการยืม-คืนทรัพยากรผ่านระบบห้องสมุดอัตโนมัติ