

แบบฟอร์มสมัครสมาชิกห้องสมุดประเภทขอ NetID (เฉพาะศิษย์เก่าสถาบัน)

วันที่สมัคร.....

ชื่อ (นาย, นาง, น.ส.).....นามสกุล.....(ภาษาไทย)
Name (Mr., Mrs, Miss).....Surname.....(ภาษาอังกฤษ)

กรณีเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล (ขอสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุล)

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

เลขประจำตัวประชาชน.....E-mail สถาบันฯ.....@stu.nida.ac.th (ถ้ามี)
E-mail ที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่เดียวกับทะเบียนบ้าน
☐ ไม่ใช่ที่เดียวกัน (โปรดระบุ).....
.....โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน.....
.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone).....

รหัสนักศึกษาของสถาบันฯ.....วัน เดือน ปี เกิด.....

คณะ.....หลักสูตร.....

☐ ปริญญาเอก ☐ ปริญญาโท
☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ
☐ สำเร็จการศึกษา วันที่.....

เหตุผลการขอ NetID.....

ข้าพเจ้าเข้าใจเรื่องสิทธิ พร้อมทั้งข้อกำหนดและเงื่อนไขในการใช้ NetID ของสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์แล้ว โดยจะไม่ให้สิทธิการใช้แก่ผู้อื่น ตลอดจนจะไม่นำไปใช้เพื่อผลประโยชน์ทางการค้า และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของสถาบันฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....	ลงวันที่.....	วันหมดอายุ.....	ผู้รับคำขอ.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....	ลงวันที่.....	วันหมดอายุ.....	ผู้รับคำขอ.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....	ลงวันที่.....	วันหมดอายุ.....	ผู้รับคำขอ.....
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน.....	ลงวันที่.....	วันหมดอายุ.....	ผู้รับคำขอ.....

หมายเหตุ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ services@nida.ac.th โทรศัพท์ 0 2727 3737; 0 2727 3743