

แบบขอเปลี่ยนแปลงที่พักอาศัยของทางราชการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก เขตพื้นที่/วิทยาเขต.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก ได้จัดสรรให้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
..... ตำแหน่งสังกัด
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... เข้าพักอาศัยในที่พักอาศัยของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
ราชมงคลตะวันออก เขตพื้นที่/วิทยาเขต..... ประเภทที่พักอาศัย
..... บ้านพักเลขที่/ห้องพักเลขที่.....
ตามประกาศผลการจัดสรรที่พักอาศัย ลงวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงที่พักอาศัยของทางราชการเลขที่ดังกล่าว เนื่องจาก.....

โดยมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงที่พักอาศัยเป็นประเภท (กรอก ☒ ในช่องว่าง)

☐ 9.1 ส่วนกลาง มีรายการที่พัก ดังนี้

- ☐ (1) บ้านพักประจำตำแหน่งอธิการบดี
- ☐ (2) บ้านพักรองอธิการบดี ผู้ช่วยอธิการบดี คณบดี หรือผู้อำนวยการ
- ☐ (3) บ้านพักบุคลากร จัดเป็นที่พักแบบครอบครัว
- ☐ (4) บ้านพักบุคลากร 2 จัดเป็นที่พักแบบครอบครัว
- ☐ (5) บ้านพักบุคลากร 3 จัดเป็นที่พักแบบครอบครัว
- ☐ (6) บ้านพักคนงาน
- ☐ (7) อาคารชุด แฟลต 1
- ☐ (8) อาคารชุด แฟลต 2
- ☐ (9) อาคารชุด แฟลต 3
- ☐ (10) อาคารบ้านพักบุคลากร 3 แบบแฟลต 20 หน่วย (แฟลต 4) จัดเป็นที่พักแบบครอบครัวหรือโสด
- ☐ (11) อาคารชุดแฟลต จัดเป็นที่พักแบบครอบครัวหรือคนโสด
- ☐ (12) อาคารที่พักอาศัยสำหรับบุคลากร (52 หน่วย) จัดเป็นที่พักคนโสด

☐ 9.2 เขตพื้นที่จักรพงษ์วนารถ มีรายการที่พักอาศัย ดังนี้

- ☐ (1) บ้านพักบุคลากร
- ☐ (2) บ้านพักอาจารย์หลัง 1
- ☐ (3) บ้านพักอาจารย์หลัง 2

☐ 9.3 เขตพื้นที่อุเทนถวาย มีรายการที่พักอาศัย ดังนี้

- ☐ (1) บ้านรับรอง
- ☐ (2) อาคารห้องพักอาจารย์ 1
- ☐ (3) อาคารห้องพักอาจารย์ 2

- ☐ 9.4 วิทยาเขตจันทบุรี มีรายการที่พักอาศัย ดังนี้
- ☐ (1) บ้านพักบุคลากร 1
 - ☐ (2) บ้านพักบุคลากร 2
 - ☐ (3) หอพักบุคลากร (หอพัก 2)
 - ☐ (4) หอพักบุคลากร (หอพัก 3)
 - ☐ (5) หอพักบุคลากร (หอพัก 4)
 - ☐ (6) อาคารที่พักบุคลากร หลังที่ 1
 - ☐ (7) อาคารที่พักบุคลากร หลังที่ 2 (52 ยูนิต)

และมีความประสงค์นำผู้ร่วมอาศัยเข้าพักอาศัย จำนวน คน (ไม่รวมผู้ขอ) ดังนี้

1. ชื่อ สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น ผู้พักอาศัย
2. ชื่อ สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น ผู้พักอาศัย
3. ชื่อ สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น ผู้พักอาศัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

.....

ความคิดเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....