



แบบฟอร์มการสมัครขอเข้าพัก หอพักนักเรียนนักศึกษา สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา

๑. ชื่อ-สกุล นักเรียน/นักศึกษา

นาย/นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....ID.Line.....

คณะ/โรงเรียน.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....

๒. รายละเอียดผู้ปกครอง

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

๓. รายละเอียด ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้จอง

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : โปรดดำเนินการดังนี้

- ขอให้ส่งแบบฟอร์มการจองหอพักนักเรียน/นักศึกษา กลับมาที่ งานกิจการหอพักนักเรียนนักศึกษา สถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา ที่อยู่ หอพักสถาบันเทคโนโลยีจิตรลดา เลขที่ ๒๐๑ ถ. ประชาราษฎร์สาย ๑ แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร ๑๐๘๐๐ หรือที่ E-MAIL : ativan.dur@cdti.ac.th
- เบอร์โทรติดต่อ ๐๙๕-๑๕๘-๑๓๒๙ นางสาวจุฑานุช พรหมบุญ ผู้จัดการหอพัก

