

**ส่วนงาน** สำนักงานเลขานุการ คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 0-2562-5555 ต่อ 646130

# บันทึกข้อความ

**ที่** อว 6501.0901/- **วันที่**

**เรื่อง** ขอรับเหรียญควบคุมการเข้าออก และห้องควบคุมการเข้าออก สำหรับ 🞎 บุคลากร 🞎 **Food Innopolis**

เรียน หน่วยเทคโนโลยีดิจิทัลและซ่อมบำรุง

ข้าพเจ้า.............................................................................................

🞎 ภาควิชา .............................................................

🞎 **Food Innopolis**

มีความประสงค์จะขอรับเหรียญควบคุมการเข้าออกอาคาร 🞎 สุขประชา วาจานนท์ 🞎 อาคารวินิจ เจียมสกุล

🞎 อาคารศูนย์วิจัยวิทยาศาสตร์จุฬาภรณ์ 60 พรรษา 🞎 ห้องควบคุมการเข้าออก เพื่อใช้เข้าออกนอกเวลาปฏิบัติงาน

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) สำหรับภาควิชา**.................................................................  ภาควิชาได้พิจารณาแล้วเห็นควรอนุญาตบุคคล ข้างต้นมีเหรียญผ่านเข้า – ออก ไว้ใช้เพื่อการมาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ  ลงนาม.............................................................  (..........................................................)  หัวหน้าภาควิชา ..............................................  .............../............../..............  หมายเหตุ: กรุณาแนบสำหรับบัตรพนักงานพร้อมกับ แบบฟอร์มการขอฉบับนี้ด้วย | **(2) สำหรับ Food Innopolis**    ลงนาม.............................................................  (......................................................................)  คณบดีคณะอุตสาหกรรมเกษตร  .............../............../..............  หมายเหตุ: กรุณาแนบสำหรับบัตรประชาชนพร้อมกับ แบบฟอร์มการขอฉบับนี้ด้วย |
| **(3) สำหรับเจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์**  ได้ตรวจสอบแล้วบุคคลดังกล่าวข้างต้น ยังไม่เคยได้รับเหรียญผ่านเข้า – ออกอาคาร เห็นสมควรอนุญาตให้รับเหรียญ  ได้มอบเหรียญลำดับที่ .....................................  หมายเลขประจำเหรียญ ...................................  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  ลงนาม ..................................................................  (นายธีทัต ถิรัตประดับกุล) |  |

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยของอาคารและทรัพย์สินของคณะวิทยาศาสตร์ และจะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติดังกล่าวอย่างเคร่งครัด ดังนี้

1. เหรียญควบคุมการเข้าออกที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ

เหรียญลำดับที่ ...................................... หมายเลขประจำเหรียญ.......................................ไว้ใช้เป็นทรัพย์สินของทางราชการ ข้าพเจ้ารับผิดชอบดูแลมิให้สูญหาย และใช้เฉพาะการเข้าออกของข้าพเจ้าเท่านั้น

1. หากเกิดการสูญหาย ข้าพเจ้าแจ้งให้คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ทราบโดยทันที และต้องชดใช้ค่าเหรียญที่ข้าพเจ้าทำสูญหาย เป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)
2. ข้าพเจ้าไม่นำเหรียญไปทำซ้ำ และไม่มอบให้บุคคลอื่นที่คณะวิทยาศาสตร์ ไม่อนุญาตให้ครอบครองนำไปใช้ผ่านเข้า – ออก โดยเด็ดขาด

**หากตรวจสอบพบว่า** มีผู้อื่นนำเหรียญของข้าพเจ้าไปใช้ ข้าพเจ้าได้รับทราบว่าคณะวิทยาศาสตร์ จะยึดเหรียญนั้นคืน จากผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต

1. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า การเข้าออกอาคารและห้องที่ควบคุมการเข้าออกทุกครั้งจะถูกบันทึก ข้อมูลไว้ หากมีการสูญหายของทรัพย์สินของทางราชการในช่วงเวลาที่ข้าพเจ้าที่ผ่านเข้าออกรวมอยู่ด้วย ข้าพเจ้าได้รับเชิญมาให้ปากคำในการสอบสวนด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและเข้าใจทั้งหมด และได้รับเหรียญดังกล่าวไว้เรียบร้อยแล้ว

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงนาม....................................................................................  (.....................................................................)  ลงนามผู้ขอรับเหรียญ  วันที่ ........... เดือน ............................... พ.ศ. .............. |