



บันทึกข้อความ

คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่ 11 ก.พ. 2559
อ้างอิง.....
เวลา.....

ส่วนงาน..... วิทยาลัยนานาชาติ โทร. 42604 โทรสาร. 42607.....

ที่ ศธ 6393(22)/ ๖๐28..... วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2559.....

เรื่อง ขอความร่วมมือถือปฏิบัติตามขั้นตอนการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ.....

เรียน คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

อ้างถึงบันทึกข้อความที่ ศธ 6392(7)/ 02598 ลงวันที่ 4 เมษายน 2554 เรื่อง ส่งมอบการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาต่างชาติ ซึ่งกองวิเทศสัมพันธ์ได้มอบหมายให้วิทยาลัยนานาชาติเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินการออกบัตรประจำตัวนักศึกษาต่างประเทศที่มาศึกษา ดูงาน ปฏิบัติงานวิจัย และมาตามโครงการความร่วมมือทางวิชาการด้านต่างๆ นอกเหนือจากการลงทะเบียนเป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย วิทยาลัยนานาชาติ จึงขอส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาต่างประเทศ จำนวน 3 ฉบับ ได้แก่

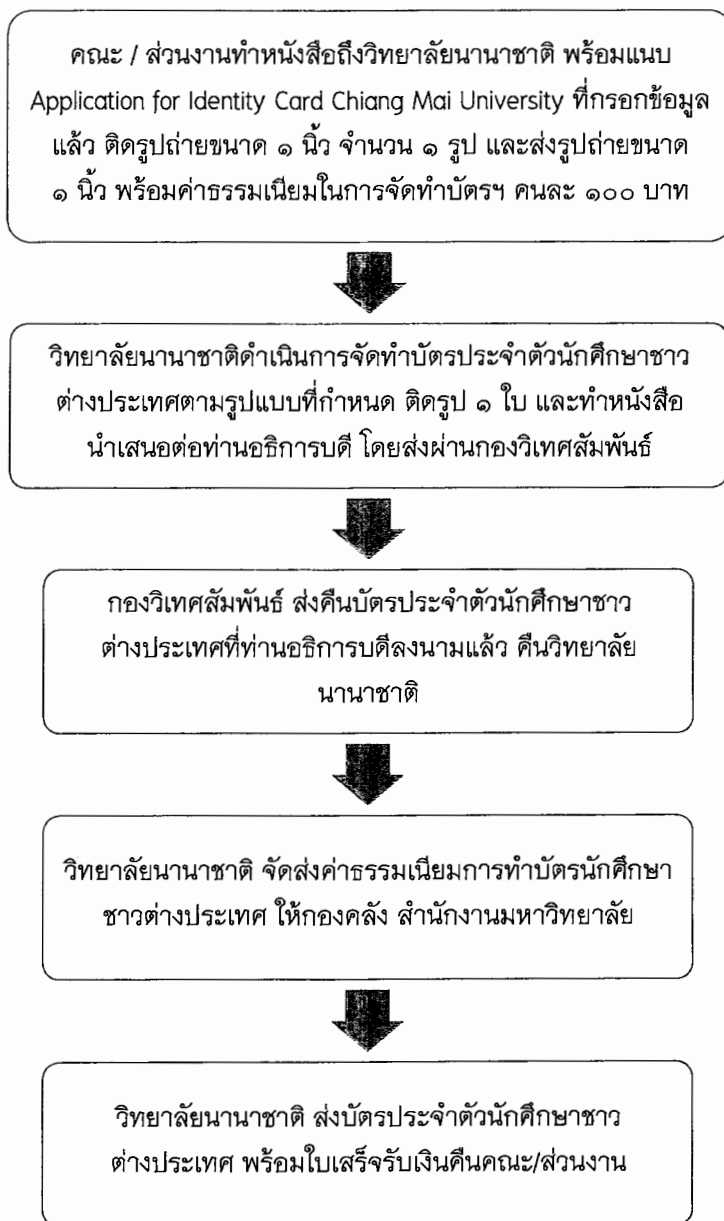
- 1.) ขั้นตอนการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาต่างประเทศ
- 2.) แบบฟอร์มการขอทำบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ (Application for Identity Card Chiang Mai University)
- 3.) สำเนาประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง กำหนดประเภท รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้มหาวิทยาลัย ฉบับที่ ร 31/2544 (อัตราค่าบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ)

ทั้งนี้ หากนักศึกษามีความประสงค์จะใช้บริการของสำนักหอสมุด ให้ผู้มีหน้าที่ดูแลนักศึกษาชาวต่างประเทศปฏิบัติตามขั้นตอนการทำบัตรห้องสมุดของสำนักหอสมุด รายละเอียดตามเอกสารแนบ โดยวิทยาลัยนานาชาติ ได้มอบหมายให้ นางสาวสุพิชฌาย์ เบ็ญจวรรณ พนักงานปฏิบัติงาน (ด้านสารบรรณ) เป็นผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ 053-942604

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ จักขอบคุณยิ่ง

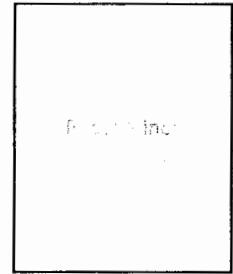

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณพศิษฐ์ จักรพิทักษ์)
คณบดีวิทยาลัยนานาชาติ

ขั้นตอนการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ



No.

APPLICATION FOR IDENTITY CARD CHIANG MAI UNIVERSITY



① PERSONAL DETAILS

Title: Mr. Ms. Mrs. Others

Family Name:

Given Name:

Date of Birth: Age: Blood Type:

Mobile Phone: E-mail:

Passport Number: Nationality:

② PROGRAMME

Programme at CMU:

Faculty: Degree:

Period: to

③ STUDENT CONTACT DETAILS

Present Address in Chiang Mai:

Parent's Address:

..... Tel.

Emergency Contact in Chiang Mai:

Relationship: Address:

..... Tel.

I hereby certify that the above statements are true in every respect.

(Signature) _____ (Applicant)

Date ____/____/____

ประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรื่อง กำหนดประเภทรายรับ รายการ และเงื่อนไขการรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย
ฉบับที่ ร 31/2544 (อัตราค่าบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ)

ด้วยเห็นสมควรให้มีการจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ ที่มาศึกษาดูงาน ปฏิบัติงานวิจัย และโครงการร่วมมือทางวิชาการด้านต่าง ๆ นอกเหนือจากการลงทะเบียนเรียนเป็นนักศึกษา ระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ เกี่ยวกับการแสดงสถานภาพของนักศึกษาในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

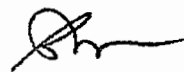
ฉะนั้น เพื่อให้การเรียกหรือรับเงินผลประโยชน์ตามความในข้อ 7.2 แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2538 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2530 ประกอบกับข้อ 4 แห่งประกาศสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการเรียกหรือรับเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2520 จึงกำหนดความดังนี้

1. ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง อัตราค่าบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ ลงวันที่ 20 เมษายน 2536

2. อัตราค่าบัตรประจำตัวนักศึกษาชาวต่างประเทศ คนละ 100 บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2538 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. 2544



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิพนธ์ ดูวานนท์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การทำบัตรสมาชิกห้องสมุดของนักศึกษาต่างชาติ
สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. กรณีคณะ/หน่วยงานรับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุดให้นักศึกษาต่างชาติ

หลักฐานการขอทำบัตรห้องสมุด

- | | |
|---|-------------------|
| (1.) หนังสือรับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุด | จำนวน 1 ฉบับ |
| (2.) ค่าจัดทำบัตร | จำนวน 200.- บาท |
| (3.) ค่าประกันของเสียหาย | จำนวน 1,000.- บาท |
| <i>(กรณีผู้ลงนามรับรองหนังสือนี้ให้แก่ผู้สมัคร ไม่ต้องชำระค่าประกันฯ)</i> | |
| (4.) รูปถ่ายนักศึกษา หรือไฟล์รูปนักศึกษา | จำนวน 1 รูป |

2. กรณีคณะ/หน่วยงานไม่รับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุดให้นักศึกษาต่างชาติ

กรณีนักศึกษาต่างชาติที่หน่วยงานไม่รับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุด และประสงค์จะใช้บริการของห้องสมุด ห้องสมุดจะออกบัตรสมาชิกประเภทสมทบ เพื่อให้นักศึกษาต่างชาติสามารถใช้บริการต่างๆของห้องสมุดได้

หลักฐานการขอทำบัตรห้องสมุด

- | | |
|------------------------------------|-------------------|
| (1.) สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) | จำนวน 1 ฉบับ |
| (2.) ค่าจัดทำบัตร | จำนวน 200.- บาท |
| (3.) ค่าบำรุงห้องสมุด | จำนวน 1,000.- บาท |
| (4.) ค่าประกันของเสียหาย | จำนวน 2,000.- บาท |

○ **หนังสือรับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุด**

สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มหนังสือรับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุด ได้ทางเว็บไซต์สำนักหอสมุด <http://library.cmu.ac.th/cmuf/sites/default/files/pdf/19092011/10.pdf> ทั้งนี้ หนังสือรับรองดังกล่าวต้องลงนามโดยคณบดี / ผู้อำนวยการสถาบัน / สำนัก / ศูนย์ / กอง / หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าโครงการ โดยให้ระบุรายละเอียดลงในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และระบุผู้ประสานงาน รวมทั้งออกเลขและลงวันที่ ตามระเบียบงานสารบรรณให้ถูกต้อง

○ **การติดต่อสมัครสมาชิกห้องสมุด**

- ส่งเรื่องสมัครสมาชิกถึงสำนักหอสมุด หรือนำไปยื่นที่เคาน์เตอร์บริการยืม - คืน ชั้น 1 สำนักหอสมุด
- หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ คุณณิทยา หรือคุณณรงค์นุช โทร. 053-944512 - 13



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง..... รับรองการสมัครสมาชิกห้องสมุดประเภทนักศึกษาต่างชาติ นักศึกษาโครงการแลกเปลี่ยน.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักหอสมุด

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษาต่างชาติ ระดับ (ปริญญาตรี / บัณฑิตศึกษา) ภาควิชา.....

คณะ..... เป็นนักศึกษาโครงการแลกเปลี่ยน

นักศึกษาต่างชาติ มีกำหนดศึกษาในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

..... มีความประสงค์ขอสมัครสมาชิกห้องสมุดประเภทนักศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นนักศึกษาต่างชาติ โครงการแลกเปลี่ยน ในสังกัดของข้าพเจ้า และ

ข้าพเจ้ายินดีที่จะประสานงานกับเจ้าหน้าที่โครงการ ในกรณีที่บุคคลดังกล่าวสำเร็จการศึกษาหรือกลับ

ประเทศ โดยจะแจ้งให้สำนักหอสมุดทราบล่วงหน้าเพื่อตรวจสอบสภาพการใช้บริการยืม-คืน

หากบุคคลดังกล่าวมีหนี้สินกับสำนักหอสมุด ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชายินดีติดตามและ
รับผิดชอบต่อหนี้สินดังกล่าว โดยประสานงานกับผู้ที่ข้าพเจ้ามอบหมายคือ.....

หรือ ผู้สมัครรับผิดชอบด้วยตนเอง โดยวางเงินค่าประกันของเสียหายไว้กับสำนักหอสมุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาที่สามารถลงนามรับรองได้แก่ คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน / สำนัก / ศูนย์ /
กอง / หัวหน้าโครงการ