

ข้าพเจ้า.....เจ้าของหอพัก.....

สถานที่ตั้ง เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... Website.....
หมายเลขติดต่อ.....มือถือ.....E-Mail.....

รูปแบบหอพัก หอพักชาย หอพักหญิง หอพักแบ่งชั้น ชาย-หญิง
เป็นอาคาร.....ชั้น จำนวนห้องพักทั้งหมด.....ห้อง

อัตราค่าบริการ

ห้องพัสดุ ราคาห้อง.....บาท / เดือน
ห้องปรับอากาศ ราคาห้อง.....บาท / เดือน
สัญญาเช่า.....เดือน เงินค่าประกัน.....บาท
ค่าน้ำยูนิตละ.....บาท ค่าไฟยูนิตละ.....บาท
ค่าบริการอื่นๆ

สิ่งอำนวยความสะดวก/ที่ไม่เสียค่าบริการ

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้า ยินดีให้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต และคณะทำงานจัดระเบียบสังคมบริเวณ
ปริมณฑล มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต ที่จะปฏิบัติตามกฎหมาย พ.ร.บ. หอพัก พ.ศ. 2507 และยินดีให้เผยแพร่ข้อมูล
ต่างๆ ของหอพักแก่สาธารณชน รวมถึงการเข้าตรวจหอพักโดยคณะทำงานตรวจเยี่ยมหอพักจากมหาวิทยาลัยฯ และ
หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เพื่อความปลอดภัยและสวัสดิภาพที่ดีของนักศึกษามหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

ลงชื่อ.....ผู้ดูแล/เจ้าของหอพัก
(.....)
...../...../.....

หลักฐานการเข้าร่วมเป็นหอพักเครือข่าย มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

1. สำเนาการจดทะเบียนหอพัก
2. สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของหอพัก
3. รูปถ่ายเพื่อประชาสัมพันธ์หอพักจำนวน 6 รูป พร้อมแผนที่แสดงที่ตั้งของหอพัก

หมายเหตุ กรณีไม่มีรูปหอพัก ทางมหาวิทยาลัยฯ ยินดีเข้าไปบริการถ่ายรูปให้