



ใบสมัครบัตรกรุงไทย-สถาบัน : บัตรวีซ่าเดบิต กรุงไทย-สถาบัน/องค์กร

1. ชื่อสถาบัน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เลขทะเบียนนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ขอทำบัตรใหม่ใบที่

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> บัตรกรุงไทย-สถาบัน/องค์กร | <input type="checkbox"/> บัตรคลาสสิก | <input type="checkbox"/> บัตรทอง |
| <input checked="" type="checkbox"/> บัตรวีซ่าเดบิตกรุงไทย-สถาบัน/องค์กร | <input type="checkbox"/> แบบมาตรฐาน | <input type="checkbox"/> แบบมีประกันอุบัติเหตุ |
| <input type="checkbox"/> บัตรหาย | <input type="checkbox"/> บัตรชำรุด | <input type="checkbox"/> ลืมรหัส |

เนื่องจาก :

- | | | |
|--|---------------|------------|
| <input type="checkbox"/> เปลี่ยนเลขทะเบียนนักศึกษา | จากเดิม | ใหม่ |
| <input type="checkbox"/> เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล | จากเดิม | ใหม่ |
| <input type="checkbox"/> แก้ไขตัวสะกด ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ | จาก | เป็น |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | | |

โปรดระบุเลขที่บัญชีของบัตรใบเดิม

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เปลี่ยนแปลงที่อยู่ โดยไม่ขอทำบัตรใหม่

2. เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ชื่อ-นามสกุลที่ให้ปรากฏบนบัตร (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(โปรดระบุชื่อเต็ม เว้น 1 ช่อง และตามด้วยนามสกุล)

4. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)

5. คำนำนาม (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

6. คณะ/ตำแหน่ง วิชาเอก

7. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่ อาคาร/หมู่บ้าน ชั้นที่

ซอย ถนน แขวง/ตำบล

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

8. วัน/เดือน/ปีเกิด :/...../ พ.ศ. เพศ ชาย หญิง หมุ่โลหิต

9. วันออกบัตรนักศึกษา/..... พ.ศ. วันหมดอายุ/..... พ.ศ.

10. หมายเลขสมาชิกบัตรวีซ่าเดบิตกรุงไทย-สถาบัน/องค์กร ที่ธนาคารออกให้ท่านล่วงหน้า จะมีผลบังคับใช้ต่อเมื่อท่านได้มาลงนามในใบคำขอเปิดบัญชีออมทรัพย์และ/หรือบริการบัตรกรุงไทย-สถาบัน/องค์กรและ/หรือบัตรวีซ่าเดบิตกรุงไทย-สถาบัน/องค์กร

11. ลงนามรับรองข้อความว่าเป็นจริงและถูกต้อง

...../...../.....

ลายมือชื่อนักศึกษา

วันที่ยื่นแบบฟอร์ม

ข้อควรระวัง

- โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ตัวบรรจง และชัดเจนด้วยปากกาเท่านั้น
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ให้ติดต่อสำนักทะเบียนและประมวลผล ทันที

กรุณากรอกรายละเอียดหน้าหลัง*



ใบสมัครบัตร ชื่อ-นามสกุล เลขทะเบียน คณะ

วันที่ทำบัตรใหม่ กำหนดรับ

ติดต่อรับบัตรนักศึกษาได้ที่ ธนาคารกรุงไทย สาขามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์



เรียน บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา/จุดบริการแลกเปลี่ยนเงิน วันที่

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอใช้บริการมีความประสงค์ขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ของธนาคาร จึงขอให้รายละเอียดกับธนาคาร ดังต่อไปนี้

* ชื่อและนามสกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ (โปรดระบุ)* บัตรสำคัญประจำตัว บัตรประจำตัวประชาชน หมายเลข
 หนังสือเดินทาง หมายเลข
 อื่นๆ (โปรดระบุ) หมายเลข

มีความประสงค์

-
- ขอซื้อบัตร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประเภท ...CASH CARD...จำนวนบัตร1... ใบ จำนวนเงินในบัตรรวม บาท
-
-
- ขอออกบัตรทดแทนกรณี
-
- บัตรถูกเครื่อง ATM/ADM ยึด ที่
-
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ และผู้ขอใช้บริการได้รับทราบข้อความตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามเอกสารที่แนบทั้งหมดแล้ว ซึ่งเป็นไปตามความประสงค์ของผู้ขอใช้บริการทุกประการ โดยผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขต่างๆ ที่ได้ระบุในข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้ บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ดังกล่าว รวมทั้งข้อตกลงและเงื่อนไขการถือบัตรกรุงไทยเอทีเอ็มและบัตรกรุงไทยสถาบันองค์กร และ/หรือระเบียบปฏิบัติ และ/หรือ คู่มือ และ/หรือเอกสารใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตลอดจนอัตราค่าธรรมเนียมต่างๆ ทั้งที่มีอยู่แล้วและที่จะมีขึ้นตามที่ธนาคารกำหนด ทุกประการ ซึ่งให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของคำขอใช้บริการฉบับนี้ด้วย โดยผู้ขอใช้บริการตกลงด้วยว่าวันหมดอายุ (Valid thru เดือนปี) ที่ปรากฏบนบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มิใช่วันสิ้นสุดการใช้บัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระหว่าง ธนาคาร และผู้ขอใช้บริการโดยผู้ขอใช้บริการตกลงและรับทราบว่าบัตร มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะสิ้นสุดระยะเวลาการใช้บัตรตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ นี้ ทั้งนี้ หากผู้ขอใช้บริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการดังกล่าวจนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายใดๆ แล้ว ผู้ขอใช้บริการตกลงยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อเป็นหลักฐานผู้ขอใช้บริการจึงขอลงลายมือชื่อและประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้ข้างท้ายนี้

ผู้ขอใช้บริการได้รับบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หมายเลข และได้รับเอกสารดังต่อไปนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

-
- ข้อตกลงและเงื่อนไขการใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
-
-
- สำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

** ผู้ขอใช้บริการจะต้องเก็บสำเนาใบคำขอใช้บริการบัตรมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ไว้เพื่อเป็นเอกสารหลักฐานสำคัญในการติดต่อ/ขอคืนเงินชดเชยจากการใช้บัตรกับธนาคารในภายหลัง**

* ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
()

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

หมายเลขบัตร	บัญชี Wash Account	วันออกบัตร	วันสิ้นสุดการใช้บัตร	จำนวนเงิน	ค่าธรรมเนียม	จำนวนเงินรวม (บาท)

บนหน้าบัตรวันหมดอายุ/..... (Valid thru mm/yy)

ลงชื่อ พนักงานผู้รับคำขอ/ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ: วันออกบัตร คือ วันที่ทำบัตร (.....)

()

วันสิ้นสุดการใช้บัตร คือ วันสุดท้ายของเดือนที่ออกบัตร บวกไปอีก 6 ปี (.....)