



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
เรื่อง การบริหารจัดการศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ได้จัดให้มีศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาและเป็นสถานที่ส่งเสริมสุขภาพพลานามัยแก่บุคลากร ศิษย์เก่า นักศึกษา และประชาชนทั่วไป ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา จึงขอกำหนดแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑. ประเภทสมาชิก

- ๑.๑ นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๑.๒ บุคลากรและสมาชิกครอบครัวมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๑.๓ ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
- ๑.๔ ประชาชนทั่วไป

๒. กำหนดเวลาการให้บริการ

เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. โดยแบ่งเวลา ๒ รอบคือ

๒.๑ ให้บริการสำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

๒.๒ ให้บริการบุคลากรและสมาชิกครอบครัวมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา และประชาชนทั่วไป เวลา ๐๖.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. และเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.

๓. การสมัครสมาชิก

สมัครได้ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ อาคารกิจกรรมนักศึกษา (Student Union) กองพัฒนานักศึกษา ระหว่างเวลา ๐๖.๐๐ - ๒๑.๐๐ น

๔. อัตราค่าบริการ

ประเภทสมาชิก	อัตราค่าบริการ	หมายเหตุ
๑. นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา	๑๕๐ บาท/คน/ปี	
๒. บุคลากรและสมาชิกครอบครัวมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา	๖๐๐ บาท/คน/ปี	
๓. ศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา	๒๐๐ บาท/คน/เดือน	๑,๕๐๐ บาท/คน/ปี
๔. ประชาชนทั่วไป	๓๐๐ บาท/คน/เดือน	๒,๐๐๐ บาท/คน/ปี

/จึงประกาศมา...

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(อาจารย์ ดร.ศิริชัย นามบุรี)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา



รูป
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครสมาชิกศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

- ๑) ชื่อ-สกุล (นาย,นางสาว,นาง).....เลขที่บัตรประชาชน.....
 เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.อายุ.....ปี ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 - ประเภทนักศึกษา ภาคปกติ ม.ราชภัฏยะลา รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....
 - ประเภทนักศึกษา ภาค กศ.บป. ม.ราชภัฏยะลา รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....
 - ประเภทนักศึกษา ปริญญาโท ม.ราชภัฏยะลา รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....
 - ประเภทบุคลากรและสมาชิกครอบครัว ม.ราชภัฏยะลา จากหน่วยงาน.....
 - ประเภทศิษย์เก่า ม.ราชภัฏยะลา สาขาวิชา.....สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
 สังกัด/หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....เบอร์โทร.....
 - ประเภทประชาชนทั่วไป ที่ทำงาน.....สังกัด/หน่วยงาน.....
 ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒) ขอสมัครเป็นสมาชิกศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | นักศึกษา ม. ราชภัฏยะลา ภาคปกติ | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๑๕๐ บาท/คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> | นักศึกษา ม.ราชภัฏยะลา ภาคกศ.บป. | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๑๕๐ บาท/คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> | นักศึกษา ม.ราชภัฏยะลา ป.โท | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๑๕๐ บาท/คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> | บุคลากรและสมาชิกครอบครัว ม.ราชภัฏยะลา | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๖๐๐ บาท/คน/ปี |
| <input type="checkbox"/> | ศิษย์เก่า ม.ราชภัฏยะลา | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๒๐๐ บาท/คน/เดือน |
| <input type="checkbox"/> | ประชาชนทั่วไป | อัตราค่าสมัคร | จำนวนเงิน ๓๐๐ บาท/คน/เดือน |

๓) ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจประกาศแนวปฏิบัติในการใช้ศูนย์วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา
 อย่างละเอียด หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนประกาศและข้อกำหนดจนเกิดอันตรายต่อตัวข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ
 จากมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาแต่ประการใด

๔) พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าส่งหลักฐานการสมัคร ดังนี้

- ๔.๑ สำเนาบัตรนักศึกษา, สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔.๒ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 ๔.๓ ค่าธรรมเนียมสมัครสมาชิก ประเภทจำนวนเงิน.....เดือน / ปี

ข้าพเจ้าได้ยื่น ใบสมัครเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ได้รับชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....ลงทะเบียนเป็นสมาชิกตามหมายเลขข้างต้น

วันที่ออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../..... ต่ออายุสมาชิก ครั้งที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.