



แบบฟอร์มการจองห้องพัก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

หลักสูตรที่อบรม...หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 3.....

ชื่อ - นามสกุล นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อที่ท่านเลือก

ไม่จองห้องพัก

จองห้องพัก โปรตระบุ

รายวันต่อคน 250 บาท

รายสัปดาห์ต่อคน 1,000 บาท

รายเดือนต่อคน 3,000 บาท

ห้องพักของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี อาคาร 4 ชั้น 5 : ห้องพักรวม (พักห้องละ 3 คน) ห้องสุขาและห้องอาบน้ำแยกจากห้องพัก ภายในห้องพักมี ตู้เสื้อผ้า, โต๊ะ - เก้าอี้, กระจกขาเซ็ดปาก 1 กล่องต่อห้อง, น้ำดื่ม 1 ขวดต่อคนต่อวัน วันที่เข้าพัก.....ออกวันที่.....

ระเบียบการเข้าพัก

- 1. ชำระเงินค้ำมัดจำกุญแจห้องพัก จำนวน 200 บาทต่อคน ต่อกุญแจ 1 ดอก (ได้เงินคืนหลังคืนห้องพัก)
- 2. หากพบสิ่งของชำรุด, เสียหาย กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ดูแลประจำชั้น ( คุณอรวิสา 087-605-1428 )
- 3. ห้ามสูบบุหรี่ ห้ามดื่ม หรือนำเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เข้ามาภายในอาคาร
- 4. ห้ามประกอบอาหารทุกชนิดในอาคาร ห้ามนำผัก ผลไม้กลิ่นแรง เช่น พุเรียน มารับประทานภายในอาคาร
- 5. ห้ามนำเครื่องปรีนวาง หรือใช้งานบนที่นอน หากพบความเสียหาย ผู้เข้าพักต้องชดใช้ในราคาเต็มของอุปกรณ์ที่เสียหาย
- 5. รีดผ้า, ซักผ้า, แขนวนผ้า/ตากผ้า เฉพาะบริเวณที่จัดไว้ให้เท่านั้น

\*\*หมายเหตุ : ผู้เข้าพักสามารถรับกุญแจห้องพัก ได้บริเวณหน้าอาคาร 4 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ในวันอาทิตย์ ที่ 16 สิงหาคม 2563 ตั้งแต่เวลา 13.00 - 17.00 น.

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม อ.ลักขณา โทร.081-940-1264, คุณสงคราม โทร.081-000-8307

แบบฟอร์มขอจอดรถภายใน

บัตรจอดรถลำดับที่.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ไม่จอดรถ

จอดรถ

โปรดกรอกรายละเอียด

ยี่ห้อ/รุ่น/สี.....

เลขทะเบียน/จังหวัด.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หมายเลขห้องพัก.....

ชำระค้ำมัดจำกุญแจ.....

ว/ด/ป ที่รับจอง.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับจอง.....