ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

วันที่ ..... / ..... / .....

ใบคำขอใช้บริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร ☐ แบบ AUTO-IPAC ☑ แบบ PRE-IPAC

ติดรูปถ่ายสีขนาด 2 นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก หรือแว่นตาดำ ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ด้วย กาว เท่านั้น

ชื่อสถาบัน/องค์กร มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☑ ขอทำบัตรใบที่ 2

○ บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-เอทีเอ็ม ○ บัตรคลาสสิก ○ บัตรทอง/บัตรมีประกัน

☑ บัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร-วีซ่าเดบิต ☑ บัตรคลาสสิก ○ บัตรมีประกัน

เนื่องจาก : ○ บัตรใหม่ ○ บัตรหาย/ถูกขโมย ○ บัตรชำรุด ○ ลืมรหัส

○ เปลี่ยนเลขประจำตัวนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก จากเดิม.....ใหม่.....

○ เปลี่ยนชื่อ-นามสกุล จากเดิม.....ใหม่.....

○ เปลี่ยนตำแหน่ง จากเดิม.....ใหม่.....

○ ยกเลิกการใช้บัตร เนื่องจาก.....

○ อื่น ๆ .....

โปรดระบุเลขที่บัญชี ☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐

เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่)

☐☐

(โปรดระบุชื่อเต็ม เว้น 1 ช่อง และตามด้วยนามสกุล)

คำนำหน้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....

คณะ/ตำแหน่ง ..... ระดับชั้น/สังกัด.....

โปรแกรมวิชา/แผนก..... สาขาวิชา/ฝ่าย.....

สาขางาน ..... ข้อมูล Barcode ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ชั้นที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... e-Mail.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด ...../...../พ.ศ. ..... หมู่โลหิต.....

วันออกบัตร ...../...../พ.ศ. ..... วันหมดอายุ ...../...../พ.ศ. .....

.....

ลายมือชื่อนักศึกษา/พนักงาน/สมาชิก

.....

เจ้าหน้าที่สถาบัน/องค์กร รับรองเอกสารถูกต้อง
พร้อมประทับตรา

หมายเหตุ: - หมายเลขบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร ที่ธนาคารออกให้ท่านล่วงหน้าจะมีผลบังคับใช้ ต่อเมื่อท่านได้ลงนามในใบคำขอเปิดบัญชีออมทรัพย์ และ/หรือบริการบัตรกรุงไทยสถาบัน/องค์กร

- ผู้ขอใช้บริการขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ขอใช้บริการได้ให้ไว้ในคำขอใช้บริการฯ ฉบับนี้ทั้งหมดถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ข้อควรระวัง : *1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ตัวบรรจง และชัดเจนด้วยปากกาเท่านั้น*

2. แนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง