**แบบขอรับบริการทำบัตร**



info@dss.go.th

รูปถ่าย 1 นิ้ว

เฉพาะบัตรยืมทรัพยากรสารสนเทศ

**⭘ บัตรยืมทรัพยากรสารสนเทศ ⭘ บัตรห้องสมุด**

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

หมายเลขสมาชิก

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

วันที่สมัคร

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

วันที่สมัคร

**1. ข้อมูลส่วนตัว**

1.1 ชื่อ นามสกุล

1.2 เลขบัตร ประจำตัว

1.3 ที่อยู่ (ปัจจุบัน) เลขที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

1.4 ที่อยู่ (ที่ทำงาน) เลขที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ อีเมล Line

**2. สถานภาพ**

2.1 วุฒิการศึกษา

**⭘** ปริญญาตรี **⭘** ปริญญาโท **⭘** ปริญญาเอก **⭘** อื่นๆ โปรดระบุ

2.2 อาชีพ

**⭘**  ข้าราชการ **⭘**  พนักงานบริษัท **⭘**  พนักงานในกำกับของรัฐ **⭘**  อาจารย์

**⭘**  นักเรียน/นักศึกษา **⭘**  ประชาชนทั่วไป

2.3 สถานที่ทำงาน

2.4 ประเภทของสินค้า/ผลิตภัณฑ์ /อุตสาหกรรม กรณีพนักงานบริษัท

□ กระดาษและเยื่อ

□ การก่อสร้างและวัสดุ

□ การขนส่งและโลจิสติกส์

□ การบริการและการท่องเที่ยว

□ การแพทย์ ยาและเครื่องสำอาง

□ การเกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ

□ ของเล่น ของใช้และประดับตกแต่ง

□ เครื่องมือและเครื่องจักรกล

□ แก้วและเซรามิก

□ บรรจุภัณฑ์

□ ปิโตรเคมีและผลิตภัณฑ์เคมี

□ ยางและพลาสติก

□ พลังงานและเชื้อเพลิง

□ ดิจิทัลและอิเล็กทรอนิกส์

□ ยานยนต์และชิ้นส่วน

□ โลหะ

□ วัสดุสมัยใหม่ นาโนเทคโนโลยี

□ วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม

□ สิ่งทอและเครื่องแต่งกาย

□ ห้องปฏิบัติการ

□ อาหาร

□ อื่นๆ โปรดระบุ

**3. วัตถุประสงค์ในการใช้บริการ**

**⭘**  วิเคราะห์/ทดสอบ **⭘**  ศึกษาค้นคว้า **⭘**  วิจัยพัฒนาวิชาการ **⭘**  วิจัยพัฒนาอุตสาหกรรม

**4. ความพึงพอใจต่อการให้บริการทำบัตรสมาชิก**



ลงชื่อ ...................................................................

( ................................................................)

วันที่ ...................................................................

⭘ มากที่สุด ⭘ มาก ⭘ ปานกลาง ⭘ น้อย ⭘ น้อยที่สุด

**ข้อเสนอแนะ** ......................................................................................

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

***การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการเป็นไปตามประกาศนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล***

***ของกรมวิทยาศาสตร์บริการ https://www.dss.go.th/images/ict/PrivacyPolicy.pdf***

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ผู้ให้บริการ ..........................................ว/ด/ป ..............................

ผู้บันทึกข้อมูล ......................................ว/ด/ป .............................