

## ข้อกำหนดการขอบัตรแถบแม่เหล็ก (บัตร smar t card) อาคารที่จอดรถใต้ดินมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ผู้ปกครอง เป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับบัตรแถบแม่เหล็ก (บัตร smar t card) เพื่อใช้ผ่านเข้า – ออกภายในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โดยมีเอกสารประกอบการขอบัตรแถบแม่เหล็ก (บัตร smar t card) ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง
2. สำเนาใบขับขี่รถยนต์
3. สำเนารายการจดทะเบียนรถยนต์ (หน้าแรก) โดยชื่อครอบครองเป็นชื่อผู้ทำบัตรเอง กรณีที่สำเนารายการจดทะเบียนรถยนต์ไม่ตรงกับชื่อผู้ขอทำบัตรอนุญาตต้องยื่นหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการขออนุญาต คือ
  - 3.1 กรณีรถที่จดทะเบียนโดยใช้ชื่อของ บิดา, มารดา, บุตร, สามี หรือภรรยา ให้แสดงเอกสารทางราชการที่แสดงความสัมพันธ์
4. สิทธิ์ในการทำบัตรแถบแม่เหล็ก (บัตร smar t card) นั้นได้สิทธิ์ครอบครองละ 2 ใบ เท่านั้น โดยบัตร 1 ใบสามารถลงทะเบียนรถได้ 2 คัน
5. ในกรณีที่ทะเบียนรถไม่ตรงกับบัตรที่ได้แจ้งไว้ จะต้องเสียค่าจอดรถในอัตราตามปกติ

## ระเบียบในการใช้พื้นที่จอดรถ

1. อาคารที่จอดรถใต้ดินเปิดให้บริการเวลาตั้งแต่เวลา 05.00 น. – 21.00 น. และไม่อนุญาตให้จอดรถค้างคืนในอาคารที่จอดรถใต้ดิน หากมีความจำเป็นที่จะต้องนำรถจอดค้างคืน ต้องทำหนังสือขออนุญาตจากส่วนพัฒนากายภาพ ก่อนทุกครั้ง
2. ห้ามนำบัตรแถบแม่เหล็ก ( smar t card ) ให้ผู้อื่น หากฝ่าฝืนทางพัฒนากายภาพ จะดำเนินการระงับและยึดบัตรแถบแม่เหล็กและจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการใช้บัตรเป็นเวลา 1 ปี
3. เจ้าของรถทุกท่านต้องรับผิดชอบในทรัพย์สินของตนเอง ทางบริษัทฯจะไม่รับผิดชอบจากการสูญหาย ความเสียหายกับรถยนต์หรือทรัพย์สิน หรืออุปกรณ์รถยนต์ใดๆต่ออุบัติเหตุหรือความบาดเจ็บที่เกิดขึ้น หรือเจ้าของ หรือบุคคลอื่นใดก็ตาม
4. กรณีเกิดการเฉี่ยวชน และทำให้ทรัพย์สินเกิดความเสียหาย ผู้ขับจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
5. ห้ามจอดรถในที่ห้ามจอดและในที่จัดเฉพาะ ( ที่จอดรถคนพิการ ) หากไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือฝ่าฝืนอาจถูกล็อกล้อและต้องเสียค่าปรับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถที่ขออนุญาตนั้นข้าพเจ้าเป็นผู้นำมาใช้เอง โดยมีได้ให้บุคคลอื่นนำมาใช้และจะใช้ให้ตรงกับหมายเลขทะเบียนที่ขอเท่านั้น หากข้าพเจ้าให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือใช้รถไม่ตรงกับทะเบียนที่ขอ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การใช้บัตรผ่านเข้า – ออก เป็นเวลา 1 ปี ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์และค่าเดือนนี้ของทางมหาวิทยาลัยฯและยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

ส่วนพัฒนากายภาพ โทร.02-64950000 หรือ 12139

ข้าพเจ้ารับทราบข้อกำหนดในการใช้บัตรผ่านเข้า – ออกภายในอาคารที่จอดรถใต้ดินของมหาวิทยาลัยฯแล้ว

ลงชื่อ.....วันที่.....