



แบบฟอร์มลงทะเบียนการมีสัตว์เลี้ยงไว้ในครอบครองภายใน มทส.

1. ข้อมูลผู้แจ้ง

1.1. ชื่อ นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____1.2. ตำแหน่ง อาจารย์ บุคลากร นักศึกษา ระบุ _____1.3. สังกัด ส่วน ศูนย์ สำนักวิชา สถาบัน _____ โทร _____

1.4. ที่อยู่ปัจจุบัน : _____ หมู่ที่ : _____ ซอย : _____ ถนน : _____ ตำบล : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____ โทรศัพท์ : _____

1.5. สถานที่เลี้ยง บ้านพักอาศัย อื่น ๆ ระบุ _____1.6. ลักษณะที่เลี้ยง ชังกรง ปล่อยอิสระ อื่น ๆ ระบุ _____

2. รายละเอียดอื่น ๆ ดังนี้

ลำดับที่	ข้อมูลสัตว์เลี้ยง						
	ชนิดของสัตว์	ชื่อสัตว์	เพศ	พันธุ์	สี	อายุ	ว/ด/ป ที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย

หมายเหตุ : โปรดแนบรูปถ่ายสัตว์เลี้ยงแบบเต็มตัว ขนาด 6x9 นิ้ว จำนวน 1 ใบต่อตัว

ลงชื่อ _____ (ผู้แจ้ง)

(_____)

วัน _____ เดือน _____ ปี _____

ส่งแบบฟอร์มได้ที่ งานรักษาความปลอดภัย ส่วนอาคารสถานที่ โทรศัพท์ : 0-4422-4567 โทรสาร : 0-4422-4130 (ในวันและเวลาทำการ)
หากมีการเปลี่ยนแปลงจำนวนหรือชนิดของสัตว์เลี้ยงผู้เป็นเจ้าของต้องแจ้งให้งานรักษาความปลอดภัย ทราบโดยทันที
ทั้งนี้ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน