**ใบสมัครสมาชิก SRU Fitness**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

**ชื่อ........................................................................ ชื่อเล่น...................... อายุ..................**

**รหัสนิสิต............................................................**

**ขอสมัครเป็นสมาชิก SRU Fitness ประเภท**

( ) นักศึกษาของมหาวิทยาลัยพักอาศัยภายใน 75บาท/ปี

( ) นักศึกษาของมหาวิทยาลัยพักอาศัยภายนอก 150บาท/ปี

( ) บุคลากรของมหาวิทยาลัย 200บาท/ปี

( ) บุคคลทั่วไป 1,000บาท/ปี

**ปัจจุบันมีอาชีพ.............................................................................................**

**สมัครสมาชิก วันที่.......... เดือน.....................................พ.ศ.......................**

**ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ติดต่อสะดวก**

**เลขที่.............................................. ซอย/หมู่.................................................**

**ถนน.............................................. แขวง/ตำบล............................................**

**เขต/อำเภอ...............................................**

**จังหวัด....................................................**

**รหัสไปรษณีย์..........................................**

**โทรศัพท์..................................................มือถือ..............................................**