

คำขอบัตรรักษาความปลอดภัยสำหรับบุคคลชนิดาวรผ่านเข้าออกพื้นที่หวงห้าม

เขียนที่.....

วันที่วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่งกรรมการบริษัทเป็นผู้แทน
บริษัท.....อายุ.....ปี
ขอขึ้นคำขอบัตรต่อ ผู้บริหารจัดการเขตปลอดอากร เพื่อขอให้ออกบัตรรักษาความปลอดภัย สำหรับบุคคลชนิดาวรให้แก่เจ้าหน้าที่/
พนักงานชื่อ.....ตำแหน่ง/หน้าที่.....
บัตรประชาชนเลขที่.....เข้าออกพื้นที่หวงห้ามของท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ เพื่อปฏิบัติงานในพื้นที่ CFZ

เงื่อนไขการให้บัตรรักษาความปลอดภัย

1. ปฏิบัติตามคำเตือนด้านหลังบัตร
2. ส่งบัตรคืนให้กับหน่วยงานที่ออกบัตรทันที เมื่อบัตรหมดอายุหรือหมดความจำเป็นในการใช้งาน
3. ในกรณีที่ขอบัตรให้กับบุคคลภายนอกที่ต้องเข้าปฏิบัติงาน หน่วยงานผู้ขอบัตรต้องจัดเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับดูแล ด้วยทุกครั้ง
4. ในกรณีที่บัตร ปรก, สูญหายหรือถูกขโมย ต้องแจ้งให้หน่วยที่ออกบัตรทราบทันที

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อกำหนดของ สำนักบริหารจัดการเขตปลอดอากร ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ว่าด้วย การขอบัตรรักษาความปลอดภัยสำหรับบุคคลและบัตรอนุญาตขนพาหนะ ในการเข้าออกหรืออยู่ในพื้นที่หวงห้ามแล้ว และจะปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้โดยเคร่งครัดพร้อมกับส่งคืนบัตรรักษาความปลอดภัยนับตั้งแต่วันเลิกใช้ หากบุคคลดังกล่าวกระทำความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น ในพื้นที่หวงห้าม ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทุกกรณี

อนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมรับจะปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินดีชำระเงินค่าทำบัตรรักษาความปลอดภัย SMART CARD ดังนี้ (ทั้งนี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

รายการ	รวม
ทำบัตรใหม่ / ต่ออายุ	550
บัตรหาย	550
บัตรชำรุด	321
ไม่มีบัตรเก่าคืน	107

2. เมื่อข้าพเจ้าเลิกใช้บัตรรักษาความปลอดภัยนี้ จะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมกับส่งบัตรรักษาความปลอดภัยคืนภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่เลิกใช้ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักบริหารจัดการเขตปลอดอากร ปรับเป็นจำนวนเงินบัตรละ 107 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

กรรมการบริษัท พร้อมประทับตราลาย

1. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 ออกให้วันที่.....หมดอายุวันที่.....
 ออกให้ที่เขต/ อำเภอ.....จังหวัด.....
2. ที่อยู่ (ตามหลักฐานทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อ 3 ใช้เฉพาะคนต่างด้าวเท่านั้น (For Foreigner Only)

3. หนังสือเดินทางเลขที่.....วันที่ที่ออก.....วันที่หมดอายุ.....
 Passport number.....Date of issue.....Date of expiry.....
 ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง.....ใบอนุญาตทำงานเลขที่.....
 Country of passport.....Work permit number.....
 วันที่ที่ออก(Date of issue).....วันที่ที่หมดอายุ(Date of expiry).....
 หน้าที่(Duty).....หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone Number).....

ข้าพเจ้าทราบดีเงื่อนไขการใช้บัตร รปภ. ดังกล่าวข้างต้นและยินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดทุกประการ จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ถือบัตร

**หมายเหตุ): ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

เงื่อนไขการใช้บัตรรักษาความปลอดภัย

1. ต้องติดบัตร รปภ. ที่บริเวณออกสื่อและมองเห็นด้านหน้าบัตรได้ตลอดเวลาขณะที่อยู่ในพื้นที่หวงห้าม
2. การผ่านเข้า – ออก โปรดแสดงบัตรหรือนำบัตรไปทาบที่เครื่องอ่านบัตร รออนมีเสียงดังบีบ 1 ครั้งและโชว์สัญญาณไฟ
3. ใช้เฉพาะเวลาปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ระบุไว้ในบัตร รปภ. เท่านั้น
4. ต้องผ่านเข้า-ออกตามช่องทางและอยู่ในพื้นที่หวงห้ามที่ผู้บริหารจัดการเขตปลอดภัยกำหนดให้
5. ห้ามนำบัตร รปภ. นี้ให้ผู้อื่นใช้เด็ดขาด
6. สำนักบริหารจัดการเขตปลอดภัย สงวนสิทธิ์ที่จะให้ออกจากบริเวณพื้นที่ที่หวงห้ามเมื่อใดก็ได้ หากฝ่าฝืนจะถือว่าบุกรุก

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
<input type="checkbox"/>	หัวข้อหมายบริษัท เรื่อง ขอบัตรบุคคล ชนิดถาวร
<input type="checkbox"/>	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท
<input type="checkbox"/>	สำเนาบัตรประชาชน , สำเนาหนังสือเดินทาง
<input type="checkbox"/>	สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/>	รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
<input type="checkbox"/>	หนังสือรับรองผลการตรวจสอบประวัติจากกองทะเบียนประวัติอาชญากรจากสำนักงานตำรวจฯ (ตัวจริง)
ลงชื่อ	ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบเอกสาร	ผู้อนุมัติ (A – SCM-P, SCM)