

คู่มือการขอรับบริการ อาคารที่พักนักศึกษาฟ้า

200 เตี้ยง และ 300 เตี้ยง กกท.



จัดทำโดย

อาคารที่พักนักศึกษาร้อยเตี้ยง
งานแผนและบริการอาคารสถานที่
กองบริการอาคารและกิจกรรมกีฬา
ฝ่ายธุรกิจกีฬา
การกีฬาแห่งประเทศไทย

ติดต่อจองห้องพัก หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

อาคารฯ 200 เตี้ยง : 023180936

อาคารฯ 300 เตี้ยง : 023196938

และ LINE ID : SAT300BKK

วันและเวลาในการเปิดให้บริการ อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตี้ยง และ 300 เตี้ยง กกก.

อาคารที่พักฯ เปิดบริการทุกวัน
เวลา 08.30 - 00.30 น.

เช็คอิน เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป
และเช็คเอาท์ ก่อน 12.00 น.



อัตราค่าบริการ/ค่าบำรุงสถานที่ อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง และ 300 เตียง กทท.

อาคารฯ 200 เตียง

ห้องพัก 2 เตียง/ห้อง
*ห้องน้ำในตัว



- ★ ประชาชนทั่วไป
500 บาท/คืน
- ★ นักศึกษา/ผู้ฝึกสอน/สมาคมกีฬา
400 บาท/คืน
- ★ พนักงาน/ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กทท.
400 บาท/คืน

ห้องพัก 3,4 เตียง/ห้อง
*ห้องน้ำรวม



- ★ ประชาชนทั่วไป
600 บาท/คืน
- ★ นักศึกษา/ผู้ฝึกสอน/สมาคมกีฬา
400 บาท/คืน
- ★ พนักงาน/ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กทท.
400 บาท/คืน

ติดต่อจองห้องพัก หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

อาคารฯ 200 เตียง : 023180936

อัตราค่าบริการ/ค่าบำรุงสถานที่ อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง และ 300 เตียง กทท.

อาคารฯ 300 เตียง

ห้องพัก 2 เตียง/ห้อง
*ห้องน้ำในตัว



- ★ ประชาชนทั่วไป
700 บาท/คืน
- ★ นักศึกษา/ผู้ฝึกสอน/สมาคมศึกษา
500 บาท/คืน
- ★ พนักงาน/ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กทท.
500 บาท/คืน

ห้องพัก 3 เตียง/ห้อง
*ห้องน้ำในตัว



- ★ ประชาชนทั่วไป
750 บาท/คืน
- ★ นักศึกษา/ผู้ฝึกสอน/สมาคมศึกษา
500 บาท/คืน
- ★ พนักงาน/ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กทท.
500 บาท/คืน

ติดต่อจองห้องพัก หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

อาคารฯ 300 เตียง : 023196938

และ LINE ID : SAT300BKK

สิ่งอำนวยความสะดวกภายในห้องพัก อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตี้ยง และ 300 เตี้ยง กทท.



ผ้าเช็ดตัว



แชมพูผสมครีมนวด และครีมอาบน้ำ



น้ำดื่ม



ตู้เสื้อผ้า



ตู้เย็น



โทรทัศน์



เครื่องทำน้ำอุ่น

ขั้นตอนในการขอรับบริการ อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตี้ยง และ 300 เตี้ยง กกท.

1. ติดต่อสอบถามรายละเอียด/เช็คห้องพักรที่ว่าง

อาคารฯ 200 เตี้ยง : 023180936

อาคารฯ 300 เตี้ยง : 023196938

หรือ LINE ID : SAT300BKK

2. แจ้งรายละเอียดแก่เจ้าหน้าที่

2.1 ประเภทห้องพัก

2.2 จำนวนห้องพักรที่ต้องการ

2.3 วันที่ต้องการเข้าพักร, จำนวนรวมที่วัน

2.4 ชื่อและเบอร์โทรศักร์ผู้จอง

หมายเหตุ

กรณีมีความประสงค์ที่จะเข้าใช้อาคารที่พักหรือหอพักรเป็นหมู่คณะจะต้องยื่นคำขอเข้าพักรเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาต

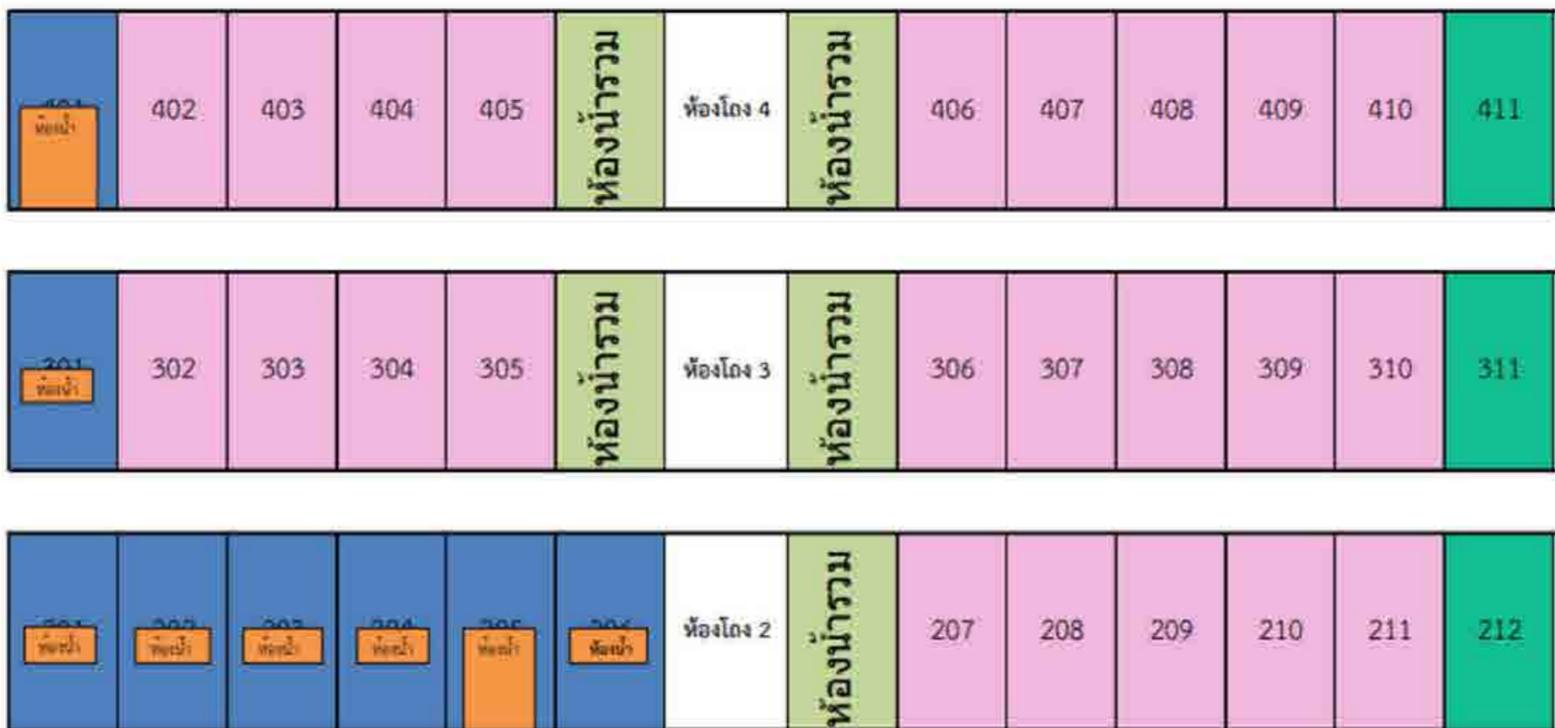
ล่วงหน้าก่อนวันที่เข้าพักรไม่น้อยกว่าสิบห้าวันทำการ

กรณีไม่สามารถยื่นคำขออนุญาตล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสิบห้าวันทำการได้ให้ผู้ขออนุญาตแจ้งถึงเหตุผลความจำเป็นประกอบคำขออนุญาต

ทั้งนี้ ให้เป็นดุลยพินิจของผู้อนุญาต

แผนผังห้องพัก อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตี้ยง

ผังห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา 200 เตี้ยง มี 34 ห้อง



*หมายเหตุ

2 เตี้ยง	= 8 ห้อง
3 เตี้ยง	= 3 ห้อง
4 เตี้ยง	= 23 ห้อง

เปิดให้บริการ

ห้องพักขนาด 2 เตี้ยง จำนวน 8 ห้อง
ห้องพักขนาด 3 เตี้ยง จำนวน 3 ห้อง
ห้องพักขนาด 4 เตี้ยง จำนวน 23 ห้อง

รวมทั้งสิ้น 34 ห้อง

แผนผังห้องพัก อาคารที่พักนักศึกษา 300 เตียง

ผังห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา 300 เตียง มีทั้งหมด 130 ห้อง

แบ่งเป็น ห้อง 2 เตียง = 24 ห้อง / ห้อง 3 เตียง = 90 ห้อง (รวม 114 ห้อง)

(ห้องจำลองอากาศบนที่สูง ชั้น 4) = 16 ห้อง

ห้องพัก 3 เตียง										
ชั้น 3	ชั้น 4	ชั้น 5	ชั้น 6	ชั้น 7	ชั้น 8	ชั้น 9	ชั้น 10	ชั้น 11	ชั้น 12	ชั้น 13
301	401	501	601	701	801	901	1001	1101	1201	1301
302	402	502	602	702	802	902	1002	1102	1202	1302
303	403	503	603	703	803	903	1003	1103	1203	1303
304	404	504	604	704	804	904	1004	1104	1204	1304
305	405	505	605	705	805	905	1005	1105	1205	1305
306	406	506	606	706	806	906	1006	1106	1206	1306
307	407	507	607	707	807	907	1007	1107	1207	
308	408	508	608	708	808	908	1008	1108		
309	409	509	609	709	809	909	1009			
310	410	510	610	710	810	910				

ห้องพัก 2 เตียง					
ชั้น 3	ชั้น 4	ชั้น 5	ชั้น 6	ชั้น 7	ชั้น 8
311	411	511	611	711	811
312	412	512	612	712	812
313	413	513	613	713	813
314	414	514	614	714	
315	415	515	615		
316	416	516			

หมายเหตุ

ห้อง 3 เตียง

ห้อง 2 เตียง

ฝ่ายวิทยุ

ห้องควบคุมระบบ

3 เตียง

2 เตียง

เปิดให้บริการ

ห้องพักขนาด 2 เตียง จำนวน 24 ห้อง

ห้องพักขนาด 3 เตียง จำนวน 90 ห้อง

รวมทั้งสิ้น 114 ห้อง

สงวนสิทธิ์ในการให้บริการห้องพักชั้น 4 สำหรับสมาคมกีฬาฯ
ที่ดำเนินการจองผ่านทางฝ่ายวิทยุศาสตร์การกีฬาเท่านั้น

ตัวอย่างคำขอเข้าพัก อาคารที่พักนักศึกษา สำหรับบุคคลทั่วไป



ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง 300 เตียง
สำหรับบุคคลทั่วไป

(กรุณากรอกรายละเอียดตัวบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายธุรกิจกีฬา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) บัตรประชาชน/พาสปอร์ต

ออกใบเสร็จในนาม.....

ประสงค์ขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา รวมจำนวน ห้อง เลขทะเบียนรถ.....

วัตถุประสงค์ในการเข้าพัก เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย (ระบุจำนวน)..... เข้าร่วมกิจกรรม(ระบุจำนวน).....

เงื่อนไขการเข้าพัก

1.ชำระเงินก่อนการเข้าพักเท่านั้น อัตราห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา ดังนี้

1.1 อาคารที่พักนักศึกษา 300 เตียง ห้องละ 750 บาท (3เตียง)/วัน และ 700 บาท (2 เตียง) / วัน

1.2 อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง ห้องละ 600 บาท (4เตียง) (ห้องน้ำรวม)/วัน และ 500 บาท (2เตียง)/วัน (ห้องน้ำส่วนตัว)

2.ค่าน้ำดื่มจ่ายแถม 300 บาท / ห้อง อาคารที่พักนักศึกษา จะคืนเงินให้ในวันที่คืนห้องพัก

3.เข้าพัก (Check In) เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป คืนห้องพัก (Check Out) ก่อนเวลา 12.00 น.

4.ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าบำรุงห้องพัก และปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องพักอย่างเคร่งครัด หากมีความเสียหายเกิดขึ้น
ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าพัก

()

โทรศัพท์ และ/หรือID LINE.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (ตัวบรรจง)

..... / /

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หมายเลขห้อง Room No.	วันที่เข้าพัก/เวลา Check In	วันที่ออก/ เวลา Check Out	รวมจำนวนวัน Total / Days	จำนวนห้อง Total/Room	อัตรา Rate / Room	รวมจำนวนเงิน Total/Baht

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ(ตัวบรรจง)

..... / /

หมายเหตุ กรอกคำขอเข้าพัก ณ วันเช็คอิน

ตัวอย่างคำขอเข้าพัก

อาคารที่พักนักศึกษา สำหรับสมาคมกีฬาฯ
พนักงาน - ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กกท.
บุคลากรทางการกีฬา



ใบเสร็จรับเงิน เลขที่
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง 300 เตียง
สำหรับสมาคมกีฬา / พนักงาน - ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กกท. / บุคลากรทางการกีฬา

(กรุณากรอกรายละเอียดด้วยบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายธุรกิจกีฬา

ข้าพเจ้า (นาย, นาง , นางสาว) ตำแหน่ง/ นักกีฬาประเภท.....

สังกัด บัตรประชาชน / พาสปอร์ต เลขที่

ออกใบเสร็จในนาม.....

ประสงค์ขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา รวมจำนวน ห้อง เลขทะเบียนรถ.....

วัตถุประสงค์ในการเข้าพัก เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย (ระบุจำนวน)..... เข้าร่วมกิจกรรม(ระบุจำนวน).....

เงื่อนไขการเข้าพัก

1.การชำระเงินของสมาคมฯ

ชำระเงินโอน / Scan QR หักเงินโครงการ เรียกเก็บสมาคม..... อื่นๆ.....

2.ค่ามัดจำกุญแจ 300 บาท / ห้อง อาคารที่พักนักศึกษา จะคืนเงินให้ในวันที่คืนห้องพัก

3. เข้าพัก (Check In) เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป คืนห้องพัก (Check Out) ก่อนเวลา 12.00 น.

4. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าบำรุงห้องพัก และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องพักอย่างเคร่งครัด หากมีความเสียหายเกิดขึ้นข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าพัก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (ตัวบรรจง)

(.....)

..... / /

โทรศัพท์ และ/หรือID LINE.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หมายเลขห้อง Room No.	วันที่เข้าพัก/เวลา Check In	วันที่ออก/เวลา Check Out	รวมจำนวนวัน Total / Days	จำนวนห้อง Total/Room	อัตรา Rate / Room	รวมจำนวนเงิน Total/Baht

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ(ตัวบรรจง)

..... / /

หมายเหตุ กรอกคำขอเข้าพัก ณ วันเช็คอิน

ผังห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง มี 34 ห้อง



* หมายถึง

	2 เตียง	= 8 ห้อง
	3 เตียง	= 3 ห้อง
	4 เตียง	= 23 ห้อง

ผังห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา 300 เตียง มีทั้งหมด 130 ห้อง

แบ่งเป็น ห้อง 2 เตียง = 24 ห้อง / ห้อง 3 เตียง = 90 ห้อง (รวม 114 ห้อง)

(ห้องจำลองอากาศบนที่สูง ชั้น 4) = 16 ห้อง

ห้องพัก 3 เตียง										
ชั้น 3	ชั้น 4	ชั้น 5	ชั้น 6	ชั้น 7	ชั้น 8	ชั้น 9	ชั้น 10	ชั้น 11	ชั้น 12	ชั้น 13
301	401	501	601	701	801	901	1001	1101	1201	1301
302	402	502	602	702	802	902	1002	1102	1202	1302
303	403	503	603	703	803	903	1003	1103	1203	1303
304	404	504	604	704	804	904	1004	1104	1204	1304
305	405	505	605	705	805	905	1005	1105	1205	1305
306	406	506	606	706	806	906	1006	1106	1206	1306
307	407	507	607	707	807	907	1007	1107	1207	
308	408	508	608	708	808	908	1008	1108		
309	409	509	609	709	809	909	1009			
310	410	510	610	710	810	910				

ห้องพัก 2 เตียง					
ชั้น 3	ชั้น 4	ชั้น 5	ชั้น 6	ชั้น 7	ชั้น 8
311	411	511	611	711	811
312	412	512	612	712	812
313	413	513	613	713	813
314	414	514	614	714	
315	415	515	615		
316	416	516			

หมายเหตุ

ห้อง 3 เตียง
ห้อง 2 เตียง

ฝ่ายวิทย์

ห้องความดันลบ	ห้องเจ้าหน้าที่	ห้องควบคุมระบบ
3 เตียง	2 เตียง	



ใบเสร็จรับเงิน เลขที่
 ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง 300 เตียง
 สำหรับบุคคลทั่วไป

(กรุณากรอกรายละเอียดด้วยบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายธุรกิจกีฬา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) บัณฑิตประชาชน/พาสปอร์ต

ออกใบเสร็จในนาม.....

ประสงค์ขอเข้าพักอาคารที่พักนักศึกษา รวมจำนวน ห้อง เลขทะเบียนรถ.....

วัตถุประสงค์ในการเข้าพัก เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย (ระบุจำนวน)..... เข้าร่วมกิจกรรม(ระบุจำนวน).....

เงื่อนไขการเข้าพัก

1.ชำระเงินก่อนการเข้าพักเท่านั้น อัตราห้องพักอาคารที่พักนักศึกษา ดังนี้

1.1 อาคารที่พักนักศึกษา 300 เตียง ห้องละ 750 บาท (3เตียง)/วัน และ 700 บาท (2 เตียง) / วัน

1.2 อาคารที่พักนักศึกษา 200 เตียง ห้องละ 600 บาท (4เตียง) (ห้องน้ำรวม)/วัน และ 500 บาท (2เตียง)/วัน (ห้องน้ำส่วนตัว)

2.ค่ามัดจำกุญแจ 300 บาท / ห้อง อาคารที่พักนักศึกษา จะคืนเงินให้ในวันที่คืนห้องพัก

3.เข้าพัก (Check In) เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป คืนห้องพัก (Check Out) ก่อนเวลา 12.00 น.

4.ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าบำรุงห้องพัก และปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องพักอย่างเคร่งครัด หากมีความเสียหายเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าพัก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (ตัวบรรจง)

(.....)

..... / /

โทรศัพท์ และ/หรือID LINE.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หมายเลขห้อง Room No.	วันที่เข้าพัก/เวลา Check In	วันที่ออก/ เวลา Check Out	รวมจำนวนวัน Total / Days	จำนวนห้อง Total/Room	อัตรา Rate / Room	รวมจำนวนเงิน Total/Baht

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ(ตัวบรรจง)

..... / /



ใบเสร็จรับเงิน เลขที่
 ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

คำขอเข้าพักอาคารที่พักนักท่องเที่ยว 200 เตียง 300 เตียง
 สำหรับสมาคมกีฬา / พนักงาน - ผู้ช่วยปฏิบัติงาน กกท. / บุคลากรทางการกีฬา

(กรุณารอรายละเอียดตัวบรรจง)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายธุรกิจกีฬา

ข้าพเจ้า (นาย, นาง , นางสาว) ตำแหน่ง/ นักกีฬาประเภท.....

สังกัด บัตรประชาชน / พาสปอร์ต เลขที่

ออกใบเสร็จในนาม.....

ประสงค์ขอเข้าพักอาคารที่พักนักท่องเที่ยว รวมจำนวน ห้อง เลขทะเบียนรถ.....

วัตถุประสงค์ในการเข้าพัก เล่นกีฬา/ออกกำลังกาย (ระบุจำนวน)..... เข้าร่วมกิจกรรม(ระบุจำนวน).....

เงื่อนไขการเข้าพัก

1.การชำระเงินของสมาคมฯ

ชำระเงินโอน / Scan QR ทักเงินโครงการ เรียกเก็บสมาคม..... อื่นๆ.....

2.ค่ามัดจำกุญแจ 300 บาท / ห้อง อาคารที่พักนักท่องเที่ยว จะคืนเงินให้ในวันที่คืนห้องพัก

3. เข้าพัก (Check In) เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป คืนห้องพัก (Check Out) ก่อนเวลา 12.00 น.

4. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าบำรุงห้องพัก และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบการใช้ห้องพักอย่างเคร่งครัด หากมีความเสียหายเกิดขึ้นข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าพัก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (ตัวบรรจง)

(.....)

..... / /

โทรศัพท์ และ/หรือID LINE.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หมายเลขห้อง Room No.	วันที่เข้าพัก/เวลา Check In	วันที่ออก/เวลา Check Out	รวมจำนวนวัน Total / Days	จำนวนห้อง Total/Room	อัตรา Rate / Room	รวมจำนวนเงิน Total/Baht

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ (ตัวบรรจง)

..... / /

