

แบบขอบัตรจอดรถจักรยานยนต์

เลขที่...../25.....

วันที่.....

เรื่อง ขอมีบัตรจอดรถจักรยานยนต์

เรียน รองคณบดีฝ่ายสวัสดิการและกิจกรรมพิเศษ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ม.มหิดล

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานอาคาร.....ชั้น.....เบอร์โทรภายใน.....มือถือ.....

รถจักรยานยนต์ยี่ห้อ.....รุ่น.....หมายเลขทะเบียน.....จังหวัด.....

ชื่อผู้ครอบครองรถ.....เกี่ยวข้องกับผู้อยู่ในฐานะ *

แนบเอกสาร

- ① สำเนาบัตรเจ้าหน้าที่ ② สำเนาทะเบียนรถ (รถใหม่ยังไม่ได้ทะเบียนให้ใช้สำเนาสัญญาซื้อขาย)
③ สำเนา พรบ.

* กรณีผู้ขอมีบัตรไม่ใช่เจ้าของรถให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เจ้าของรถ/ผู้ครอบครองรถ

ประสงค์จอดรถบริเวณ (เรียงความสำคัญจากมากไปหาน้อย โดยใส่หมายเลข 1-2-3 ลงในช่อง ☐)

☐ อาคารเฉลิมพระเกียรติ

☐ อาคารเฉลิมฯ 60 ปี

☐ อาคารราชนครินทร์

ลักษณะการใช้รถ ☐ ไป-กลับทุกวัน ☐ จอดค้างคืนเมื่ออยู่เวร ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1) ลงชื่อ.....ผู้ขอบัตร

2) ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

หัวหน้า ภาควิชา/ผอ.รพ./สำนักงาน/หน่วยงาน

3) ลงชื่อ.....

(นายสมใจ พรหมดวง)
ผู้ดูแลสถานที่/ผู้ตรวจสอบ

☐ สมควรอนุมัติ

☐ ไม่สมควรอนุมัติ

4) ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ เลาะฟุ้ง)
หัวหน้างานกายภาพและสิ่งแวดล้อม

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

5) ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ธีระ กุศลสุข)
รองคณบดีฝ่ายสวัสดิการและกิจกรรมพิเศษ

วันที่.....

บัตรเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับบัตร

(.....)

วันที่.....