

แบบฟอร์มขอเบิกบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ผู้มาติดต่อ
ภายในคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

(ส่วนของผู้ขอเบิก)

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
ภาควิชา/งาน.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ผู้มาติดต่อ คณะวิทยาศาสตร์ ที่ได้รับ
ใช้ในกรณีที่มีผู้มาติดต่อที่ภาควิชา/งาน จริง เท่านั้น

.....ผู้ขอเบิก	ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....

(ส่วนของผู้ตรวจสอบ)

ในการขอเบิกบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ผู้มาติดต่อ คณะวิทยาศาสตร์ ดังกล่าว
ทางงานบริหารและธุรการดำเนินการจัดส่งบัตรจำนวน.....เล่ม และได้รับต้นชั่วโมงบัตร
คืนจำนวน.....เล่ม

.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
วันที่.....

(ส่วนของผู้รับบัตร)

.....ผู้รับบัตร
(.....)
วันที่.....