

แบบฟอร์มขอมีบัตรอนุญาตจอดรถในคณะวิทยาศาสตร์

ภาควิชา / งาน วันที่.....

ชื่อผู้ขอ..... ประเภทบุคลากร

ตำแหน่ง.....

สังกัด คณะวิทยาศาสตร์

อื่น ๆ.....

ผู้เกษียณอายุ

ข้าราชการ

พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานส่วนงาน

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชั่วคราว

อื่น ๆ.....

หมายเลขโทรศัพท์ (ภายใน).....

ชื่อเจ้าของรถ..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ลักษณะรถ (ขอได้ไม่เกินคนละ 3 คัน แต่จะให้บัตรอนุญาตเพียง 1 ใบ เท่านั้น)

1. ยี่ห้อรถ..... รุ่น..... สี..... หมายเลขทะเบียน.....

2. ยี่ห้อรถ..... รุ่น..... สี..... หมายเลขทะเบียน.....

3. ยี่ห้อรถ..... รุ่น..... สี..... หมายเลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า รถคันดังกล่าวเป็นของข้าพเจ้า หรือของบุคคลในครอบครัว และข้าพเจ้ามิได้ขอบัตรอนุญาตจอดรถนี้ให้แก่บุคคลอื่นใด ยกเว้นตัวข้าพเจ้าเอง เพื่อใช้ในการมาปฏิบัติงานประจำที่คณะวิทยาศาสตร์จริง

(ลงชื่อ)(ผู้ขอ)

(.....)

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)(รองคณบดี/ผช.คณบดี/หัวหน้าภาค)

(.....)

หมายเหตุ คณะฯ จะออกบัตรอนุญาตจอดรถให้คนละ 1 ใบ โปรดแสดงบัตรนี้ไว้ให้เห็นได้ชัดเจนที่มุมล่างด้านซ้ายมือ กระจกหน้ารถ ในกรณีที่ผู้ขอต้องการใช้บัตรอนุญาตกับรถมากกว่า 1 คัน ขอให้เปลี่ยนบัตรฯ ไปไว้หน้ารถคันที่ขับเข้าคณะฯ ทุกครั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ได้ออกบัตรชนิด

ออกให้เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ออกบัตร)

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ออกบัตร)

(.....)