

เลขที่ ....................................

วันที่ .....................................

**แบบขออนุญาตจอดรถยนต์ค้างคืนภายในพื้นที่อาคารสำนักงานอธิการบดี**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ....................................................................................... ตำแหน่ง ..............................................................

หน่วยงาน/กอง....................................................................................................................................................................................

โทร...............................................................................................มือถือ..............................................................................................

ขออนุญาตจอดรถยนต์ค้างคืนภายในพื้นที่อาคารสำนักงานอธิการบดี เนื่องจาก ...............................................................................

.............................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................

* ตั้งแต่ วันที่....................เดือน......................................พ.ศ. ........................ เวลา .................. น.
* ถึง วันที่....................เดือน......................................พ.ศ. ........................ เวลา .................. น.
* ขอจอดรถยนต์ จำนวน ............................... คัน รายละเอียดดังนี้
1. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
2. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
3. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
4. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
5. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
6. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
7. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
8. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
9. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................
10. รถหมายเลขทะเบียน..........................................ยี่ห้อ............................................สี......................

.............................................. ..............................................

(............................................) (นายไพรัตน์ แดงเอม)

 หัวหน้างานบริการกลางและยานพาหนะ

 (ผู้ขออนุญาต) (ผู้อนุญาต)

วันที่..................................... วันที่.....................................

**หมายเหตุ**

1. กรุณาแจ้งล่วงหน้าก่อนจอดรถยนต์ค้างคืนภายในพื้นที่อาคารสำนักงานอธิการบดีล่วงหน้า 1 วันทำการ
2. ส่งแบบขออนุญาตจอดรถยนต์ค้างคืนภายในพื้นที่อาคารสำนักงานอธิการบดี ได้ที่งานบริการกลางและยานพาหนะ กองบริหารงานทั่วไป
3. ยกเลิกการขอจอดรถยนต์ค้างคืนภายในพื้นที่อาคารสำนักงานอธิการบดี โทร. 6041
4. งานบริการกลางและยานพาหนะ กองบริหารงานทั่วไป อนุญาตเฉพาะใช้เป็นสถานที่จอดรถยนต์ชั่วคราวเท่านั้น ไม่ถือเป็นการรับฝาก