

แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่จอดรถภายในคณะฯ (อาจารย์ประจำและบุคลากรคณะฯ)

1. ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....สกุล.....
2. ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....
3. บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
4. บัตรข้าราชการ/บัตรลูกจ้าง/บัตรพนักงานมหาวิทยาลัย (เลขที่)
วันหมดอายุ.....
5. ใบอนุญาตขับขี่รถ (เลขที่).....วันอนุญาต.....
6. เลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อรถ.....รุ่น-ปี.....สี.....
7. ชื่อ – สกุล เจ้าของรถ.....
ความสัมพันธ์กับผู้ขอ (โปรดระบุโดยละเอียด).....

(หากมิใช่เจ้าของรถยนต์ที่ขอพื้นที่จอดรถ กรุณาแนบหลักฐานการได้รับอนุญาตให้ท่านเป็นผู้ใช้รถคันดังกล่าว พร้อมแจ้งสถานภาพความสัมพันธ์ของท่านกับเจ้าของรถว่าเกี่ยวข้องกันอย่างไร มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

8. การใช้งานรถที่ขอใช้สิทธิ์ [] ใช้งานประจำทุกวัน [] ใช้งานเป็นครั้งคราว

กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐานดังนี้

(ค่ามัดจำบัตร จำนวน 100 บาท)

- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานมหาวิทยาลัย/บัตรลูกจ้าง
..... สำเนาใบอนุญาตขับขี่รถยนต์/รถจักรยานยนต์
..... สำเนาทะเบียนรถ (ต้องระบุรายการจดทะเบียนรถ)
..... สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นรถยนต์ของคู่สมรส)
..... สำเนาสัญญาซื้อขาย (กรณียังไม่รับโอนกรรมสิทธิ์)



← สำหรับผู้ทำบัตรใหม่ โปรดลงทะเบียน
เพื่อขอรับสติ๊กเกอร์ติดหน้ารถยนต์จอดรถภายในคณะฯ

ขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และข้าพเจ้า
ขอยอมรับกฎเกณฑ์การใช้พื้นที่จอดรถ ของคณะฯ
โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ (ผู้ขอ)
(.....)

...../...../.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ

เรียน รองคณบดีฝ่ายกายภาพ
เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ