

แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่จอดรถในคณะ (อาจารย์พิเศษ)

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).....

(หากมีใช้เจ้าของรถยนต์ที่ขอพื้นที่จอดรถ กรุณาแนบหลักฐานการได้รับอนุญาตให้ท่านเป็นผู้ใช้รถคันดังกล่าว พร้อมแจ้งสถานภาพความสัมพันธ์ของท่านกับเจ้าของรถว่าเกี่ยวข้องกันอย่างไร มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย)

8. การใช้งานรถที่ขอใช้สิทธิ์ ☐ ใช้งานประจำทุกวัน ☐ ใช้งานเป็นครั้งคราว

ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ปฏิบัติงาน

วันที่ลง	จ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	ส.	อา.
คาบเช้า							
คาบบ่าย							
คาบเย็น							

กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมแนบหลักฐานดังนี้

(ค่ามัดจำบัตร จำนวน 100 บาท)

..... สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรพนักงานมหาวิทยาลัย/บัตรลูกจ้าง

..... สำเนาใบอนุญาตขับขี่รถยนต์/รถจักรยานยนต์

..... สำเนาทะเบียนรถ (ต้องระบุรายการจดทะเบียนรถ)

..... สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีเป็นรถยนต์ของคู่สมรส)

..... สำเนาสัญญาซื้อขาย (กรณียังไม่รับโอนกรรมสิทธิ์)

ขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และข้าพเจ้า
ขอยอมรับกฎเกณฑ์การใช้พื้นที่จอดรถของคณะฯ
โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ (ผู้ขอ)

(.....)

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

เรียน หัวหน้างาน

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ

เรียน รองคณบดีฝ่ายกายภาพ

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ



← สำหรับผู้ทำบัตรใหม่ โปรดลงทะเบียน
เพื่อขอรับสติ๊กเกอร์ติดหน้ารถยนต์จอดรถภายในคณะฯ