

ใบขอใช้รถยนต์ราชการของคณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรียน ผู้ควบคุมยานพาหนะ คณะเภสัชศาสตร์

1. ข้าพเจ้า..... ภาควิชา/หน่วยงาน

มีความประสงค์จะขอใช้รถยนต์ของคณะเภสัชศาสตร์ ประเภท รถตู้ รถกระบะ

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ระหว่าง.....

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ระหว่าง.....

2. ไปราชการที่.....

3. เรื่อง

4. ซึ่งเป็นงาน ราชการของภาควิชา/หน่วยงาน

โครงการวิจัย.....

อื่น ๆ

5. สถานที่จะไป 1.....

2.....

3.....

6. สถานที่ให้รถไปรับ

หมายเหตุ: หากไม่ระบุรถของคณะเภสัชศาสตร์ จะจอดรออยู่บริเวณถนนด้านหน้าคณะเภสัชศาสตร์

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการให้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้รถยนต์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นสมควรอนุญาตให้ใช้รถยนต์ราชการได้

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้ควบคุมยานพาหนะ หน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ คณะเภสัชศาสตร์

อนุญาตให้ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน..... ชื่อพนักงานขับรถ

ลงชื่อ.....ผู้จัดรถ

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาตใช้รถยนต์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รถกลับถึงคณะเภสัชศาสตร์ วันที่.....เวลา.....น. (ผู้ขอใช้กรอกกำหนดเวลาเมื่อรถกลับถึงคณะฯ)