****

#  **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** ……………………………………………………………. โทรสาร๐ ๕๔๔๖ ๖๖๙๘

**ที่** อว ๗๓๔๐/ **วันที่** มีนาคม ๒๕๖๗

**เรื่อง** ขออนุมัติจอดรถตู้ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ค้างคืน ณ ...................................................................

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

 ตามที่.........หลักสูตร/หน่วยงานย่อย/บุคคล ดำเนินโครงการ/กิจกรรม…(รายละเอียด)...….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………โดยมีความประสงค์ขออนุญาตจอดรถยนต์ค้างคืนนอกพื้นมหาวิทยาลัยพะเยาเนื่องจาก........................................................................

 ในการนี้.หลักสูตร/หน่วยงานย่อย/บุคคล.จึงขออนุมัติจอดรถตู้ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ หมายเลขทะเบียน...........................................ค้างคืน ณ ...........................................................ในวันที่....................เดือน.........................พ.ศ...........................ถึงวันที่.....................เดือน..................................พ.ศ..................................จำนวน.............คืน

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

 (...........................................................)

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