

ใบขออนุญาตใช้รถไปปฏิบัติงานในเขตจังหวัดพะเยา

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

ส่วนที่ 1 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ด้วย..... ตำแหน่ง..... ฝ่าย/สำนัก..... มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ไป..... เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น. ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขออนุญาต ช่องผู้ขอใช้รถกรอกรายละเอียด	ส่วนที่ 3 อนุญาต ส่วนที่ 4 รับทราบ..... (.....) พนักงานขับรถ ส่วนที่ 5 กลับถึงมหาวิทยาลัย เวลา.....น. ผู้ใช้รถ
ส่วนที่ 2 เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ☐ จัดรถยนต์ได้ ดังนี้ 1. รถยนต์.....ทะเบียน..... พนักงานขับรถ..... ☐ ไม่สามารถจัดให้ได้ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (.....) (ผู้ได้รับมอบหมาย)	ส่วนที่ 6 รายละเอียด ชื่อผู้ที่จะไปรับ..... เบอร์โทรผู้ที่จะไปรับ..... สถานที่รับ..... สถานที่ส่ง..... ชื่อ/เบอร์โทรผู้ประสาน..... ช่องผู้ขอใช้รถกรอกรายละเอียด
หมายเหตุ กรณีขออนุญาตจอดรถค้างคืน ลงบันทึกขออนุมัติจอดรถผู้ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ค้างคืน ตามหนังสือ เลขที่ อว...../..... เรื่อง.....ลงวันที่..... เนื่องจาก.....สถานที่จอดรถ.....	

ให้แนบสำเนาบันทึกการขออนุมัติไปปฏิบัติงาน หรือสำเนาหนังสือเชิญ/อบรม/สัมมนาหรือ สำเนาขออนุมัติโครงการ หรือ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องด้วย

ข้อควรจำปฏิบัติ

1. เมื่อเกิดความเสียหายขึ้น เป็นหน้าที่ของผู้ขออนุญาตใช้รถ ที่จะต้องติดตามดำเนินเรื่องและเสนอให้มหาวิทยาลัยทราบโดยด่วน
2. การเดินทางนอกเส้นทางที่ไปปฏิบัติงานโดยไม่มีเหตุอันควร ถ้าเกิดความเสียหายขึ้นผู้ขออนุญาตใช้รถต้องรับผิดชอบ
3. เมื่อปฏิบัติงานเสร็จแล้วต้องรีบนำรถกลับโดยด่วน
4. ส่งเอกสารขอใช้รถยนต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ