

แบบการขออนุมัติใช้รถฯในเขต ม.ข. และ เขตอ.เมือง จ.ขก.

**แบบขออนุมัติใช้รถยนต์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**ส่วนราชการ**  คณะเภสัชศาสตร์ หน่วยกายภาพและสิ่งแวดล้อม โทร. ๔๘๓๘๒

**ที่**  ศธ ๐๕๑๔.๑๕.๑/ วันที่...................... เดือน ....................................พ.ศ. ………

**เรื่อง**  ขออนุมัติใช้รถยนต์คณะเภสัชศาสตร์

**เรียน**  คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ข้าพเจ้า………………….………………ตำแหน่ง……………………………….สังกัด………….................................

มีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ของคณะเภสัชศาสตร์เพื่อติดต่อราชการที่..........................................................................................

เพื่อไปติดต่อราชการ/ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับ.....................................................................................................................................

ในวันที่………………........…….เดือน………………………………พ.ศ. ..................................เวลา………….......…………น.

ถึงวันที่………………........…….เดือน………….....…………………พ.ศ. ...................................เวลา………………......……น.

เวลา……………………………….น.โดยมีผู้เดินทางจำนวน…………………คนประกอบด้วย......................................................

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

สถานที่นัดหมาย(ขึ้นรถเพื่อเดินทาง)..................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

…...………………………………....………..

(…...………………………………....………..)

วัน เดือน ปี................................................................

ผู้ขอใช้รถยนต์

เห็นควรให้ใช้รถยนต์ประเภท...........................................................................ทะเบียน .....................................................................

โดยมี............................................................................................................................................เป็นพนักงานขับรถยนต์คันดังกล่าว

…………………………………………………

(นายวิทยา หาชานนท์)

วัน เดือน ปี..........................................................

ผู้ควบคุมดูแลยานพาหนะ

🌕 อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ

(ลงนาม)............................................................ ( ) รับทราบผู้ขอใช้รถยนต์ ( ) รับทราบพนักงานขับรถยนต์

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

ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์