



แบบฟอร์มขอใช้ยานพาหนะ

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ยานพาหนะ

เรียน หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....คณะแพทยศาสตร์.....มีความประสงค์ขอใช้ ☐ รถตู้ เลขทะเบียน.....

☐ รถมินิบัส เลขทะเบียน.....ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

พร้อมด้วยพนักงานขับรถ เพื่อ.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึง วันที่.....

เวลา.....รวม.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ผู้ขอใช้ยานพาหนะ

ความเห็นผู้ควบคุมการใช้ยานพาหนะ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมยานพาหนะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....