

## ใบขออนุญาตใช้รถยนต์คณะทันตแพทยศาสตร์

เขตจังหวัดพะเยา

นอกเขตจังหวัดพะเยา

<p><b>ส่วนที่ 1</b></p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p> <p>เรียน...คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์.....</p> <p>ด้วย.....สังกัด.....</p> <p>มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถตู้.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>จำนวน.....คัน คนนั่ง.....คน</p> <p>ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p> <p>ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....</p> <p>โดยให้รถยนต์ไปรับที่.....</p> <p>ออกเดินทางตั้งแต่เวลา.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้ขออนุญาต</p>	<p><b>ส่วนที่ 2</b></p> <p>เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและพัฒนาองค์กร</p> <p>หน่วยงานพาหนะ.....คณะทันตแพทยศาสตร์.....ดำเนินการ</p> <p><input type="checkbox"/> จัดรถยนต์ Suzuki ประจำคณะฯ ทะเบียน บพ 291 พะเยา</p> <p>คนขับรถชื่อ.....โทรศัพท์.....</p> <p><input type="checkbox"/> จัดรถตู้ประจำคณะฯ ทะเบียน นข-3483 พะเยา</p> <p>คนขับรถชื่อ นายญาณะชัย ตุ่มพลอย โทรศัพท์ 098-6751853</p> <p><input type="checkbox"/> จัดรถทันตกรรมเคลื่อนที่ ประจำคณะฯ ทะเบียน น-2606 กทม.</p> <p>คนขับรถชื่อ นายญาณะชัย ตุ่มพลอย โทรศัพท์ 098-6751853</p> <p><input type="checkbox"/> จัดรถตู้ประจำคณะฯ ทะเบียน นข-3867 พะเยา</p> <p>คนขับรถชื่อ นายณัฐพล สัญญะเชื่อน โทรศัพท์ 097-2902687</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถจัดรถตู้ได้ เนื่องจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอขี้มจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> ให้เบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ</p> <p><input type="checkbox"/> ให้จ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษ เนื่องจากเบิกจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เนื่องจากเบิกจาก.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">( นางสาวพัชรินทร์ ลิทธิชาติ )</p> <p style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป</p>
<p><b>ส่วนที่ 4</b></p> <p>รถตู้กลับถึงมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p> <p>เวลา..... น.</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">พนักงานขับรถ</p>	<p><b>ส่วนที่ 3</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถจัดรถให้ได้</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">(ดร.ทันตแพทย์ตรีธาวิธ นาคสกุล)</p> <p style="text-align: center;">รองคณบดีฝ่ายบริหารและพัฒนาองค์กร</p>

**รายละเอียดเพิ่มเติม**

ชื่อผู้ที่ไปรับ .....

วันที่รับ ..... เวลารับ ..... ที่ยวบิน .....

สถานที่รับ ..... สถานที่ส่ง .....

ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....

**ข้อควรจำ**

1. เมื่อเกิดความเสียหายขึ้น เป็นหน้าที่ของผู้ขออนุญาตใช้รถตู้ ที่จะต้องติดตามดำเนินเรื่องและเสนอให้มหาวิทยาลัยทราบโดยด่วน
2. การเดินทางนอกเส้นทางที่ไปราชการโดยไม่มีเหตุอันควร ถ้าเกิดความเสียหายขึ้น ผู้ขออนุญาตใช้รถตู้ต้องรับผิดชอบ
3. เมื่อปฏิบัติงานเสร็จแล้วต้องรีบนำรถตู้กลับโดยด่วน
4. ส่งเอกสารการขอใช้รถตู้ที่หน่วยงานพาหนะ คณะทันตแพทยศาสตร์ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ