แบบฟอร์มขอพื้นที่จอดรถยนต์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง .....
หน่วยงาน ..... โทรศัพท์ภายใน.....
ประสงค์ขอพื้นที่จอดรถยนต์ เนื่องจาก .....
บริเวณ ☐ ลานจอดรถ V.I.P. หน้าโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ☐ อาคารจอดรถยนต์คณะแพทยศาสตร์
โดยจะขอใช้ พื้นที่จอดรถยนต์ จำนวน ..... คัน หมายเลขทะเบียนรถ ดังนี้

1. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
2. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
3. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
4. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
5. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
6. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....

ตั้งแต่วันที่ ..... เวลา ..... น. ถึงวันที่ ..... เวลา ..... น.

ลงชื่อผู้ขอ .....
(.....)
วันที่ .....

☐ เห็นควรอนุญาตและดำเนินแจ้ง รปภ รับทราบ
☐ ไม่สามารถให้ตามคำขอได้เนื่องจาก.....
และดำเนินการแจ้งผู้ขอรับทราบ
ลงชื่อ .....
(นายสิงห์รัตน์ ไชยศิลป์)
วันที่ .....
☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
ลงชื่อ .....
(นายรัตนสินทร์ สงพูล)
หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และรักษาความปลอดภัย
วันที่ .....

☐ รับทราบ / ดำเนินการ

ลงชื่อ .....
(นายทรงพล พันธุ์สุข)
หัวหน้างานบริหารจัดการทรัพย์สิน
วันที่ .....