



คำขอที่/.....

แบบคำขอบัตรจอตรยนต์

อาคารจอตรยนต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล

อำเภอ/เขต..... จังหวัด โทรศัพท์มือถือ

บุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์

งาน หน่วย เบอร์โทรติดต่อกายใน

บุคลากรสังกัดคณะ.....

งาน หน่วย เบอร์โทรติดต่อกายใน

มีความประสงค์ขอรับบัตรจอตรยนต์ สำหรับเข้าจอตรยนต์ ณ อาคารจอตรยนต์ฯ ตามประกาศ-
คณะแพทยศาสตร์กำหนด โดยรยนต์ เลขทะเบียน จังหวัด
ยี่ห้อ สี ทั้งนี้ได้แนบสำเนาทะเบียนรยนต์ และสำเนาคำสั่งบรรจุ-
และแต่งตั้ง หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางมหาวิทยาลัยออกให้ หรือสำเนาบันทึกรายชื่อความขออนุมัติจ้าง (รายวัน)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ได้ตรวจสอบเอกสารขอรับบัตรจอตรยนต์เรียบร้อยแล้ว

เห็นสมควร อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(นางสาวดวงพร ทั้งจ้อย)

วันที่

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจอนุญาต

(นายแพทย์ปิยะ อัครบุญญาเดช)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายจัดการทรัพยากรสิน ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

วันที่

ได้รับบัตรจอตรยนต์เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับ

(.....)

วันที่