**แบบฟอร์มขออนุญาตจอดรถค้างคืน**

**อาคารจอดรถอาคาร 6**

วันที่........... เดือน .......................... พ.ศ. ..............

เรื่อง ขออนุญาตจอดรถค้างคืน

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)...........................................นามสกุล ...............................................................

€ อาจารย์ € บุคลากร € นักศึกษา € อื่นๆ ระบุ......................................

สังกัด ...........................................................................................................................................................

โทรศัพท์เคลื่อนที่เลขหมาย...........................................................................................................................

ขออนุญาตนำรถยนต์หมายเลขทะเบียน ............................ จังหวัด ...................... ยี่ห้อ.............................

สี................................... เข้าจอดภายในอาคารจอดรถ

ตั้งแต่วันที่.....................................เวลา.................น. ถึง วันที่................................. เวลา.............../.........น.

รวมทั้งสิ้น...................วัน

เนื่องจาก..............................................................................................................................................

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้ขออนุญาต ...........................................................

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

**หมายเหตุ -** กรุณายื่นเอกสารล่วงหน้าก่อนวันขออนุญาตจอดรถค้างคืนอย่างน้อย 2 วันทำการ

 - ฝ่ายบริหารอาคารฯ ไม่รับผิดชอบใด ๆ กรณีที่ทรัพย์สินของผู้ขออนุญาตสูญหาย หรือเสียหาย

 - ลานจอดรถจะทำการปิดไฟ ตั้งแต่เวลา 22.00 น. เป็นต้นไป

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารอาคาร** |

[ ] อนุมัติ

[ ] ไม่อนุมัติเนื่องจาก........................................................................................................

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

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

 วันที่.........../............/...........