

ใบขออนุมัติใช้รถยนต์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
สังกัดหน่วยงาน ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน)

เพื่อ

() นอกเขตเทศบาลหรือต่างจังหวัด มีคนนั่ง คน ระยะทางไป-กลับ ประมาณ กม.
ออกเดินทางในวันที่ เวลา
กลับถึงมหาวิทยาลัยวันที่ เวลา
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับว่าด้วยการใช้รถยนต์ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอใช้รถ
(.....)
ตำแหน่ง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ได้ตรวจสอบตารางการใช้รถยนต์ หมายเลขทะเบียน.....

() รถว่าง.....
() รถไม่ว่าง..... (นางสาวพรสวรรค์ เอ็นคะวัน)
นักวิชาการพัสดุ

ความคิดเห็นของผู้ได้รับมอบหมาย

.....
.....

(นางสฤณี สามารณ)

หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ คณะพยาบาลศาสตร์

...../...../.....

คำขออนุมัติคณบดี

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
() อื่น ๆ

(.....)

...../...../.....