



แบบฟอร์มขอจอดรถในมหาวิทยาลัย

รายละเอียดผู้ใช้

ฝ่าย/สาขา/ส่วนงาน

() ขอจอดรถบัส จำนวน คัน () ขอจอดรถตู้ จำนวน คัน

() ขอจอดรถอื่นๆ ประเภทรถ จำนวน คัน

รายละเอียดในการเดินทาง

() เดินทางไปกลับวันเดียว วัน ที่ เดือน พ.ศ.

เวลาเดินทาง ตั้งแต่เวลา ถึง น.

เวลาเดินทางกลับถึงโรงเรียน ตั้งแต่เวลา ถึง น.

() เดินทางไป-กลับคนละวัน

วันเดินทางไป วัน ที่ เดือน พ.ศ.

เวลาเดินทาง ตั้งแต่เวลา ถึง น.

วันเดินทางกลับ วัน ที่ เดือน พ.ศ.

เวลาเดินทางกลับถึงโรงเรียน ตั้งแต่เวลา ถึง น.

โดยมี เบอร์โทร ผู้ประสานงาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากายภาพและการกีฬา

เพื่อโปรดพิจารณาการขอจอดรถในมหาวิทยาลัยตามรายละเอียดข้างต้น

() ดำเนินการ () ไม่สามารถดำเนินการ เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากายภาพและการกีฬา

วันที่ เดือน พ.ศ.