แบบฟอร์มขออนุญาตจอดรถค้างคืนภายในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง ขออนุญาตจอดรถยนต์ส่วนบุคคลค้างคืน

เรียน หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ

ข้าพเจ้า .....สังกัด .....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (มือถือ) .....

มีความประสงค์ขออนุญาตนำรถยนต์ส่วนบุคคลเข้ามาจอดค้างคืนภายในพื้นที่คณะฯ

ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....รวมระยะเวลา ..... วัน

เนื่องจากความจำเป็น .....

รายละเอียดของยานพาหนะที่นำมาจอด:

ประเภทรถ: [ ] รถยนต์ส่วนบุคคล

1. ยี่ห้อ: .....
2. สีรถ: .....
3. หมายเลขทะเบียน: .....
4. จังหวัด: .....

***เงื่อนไขและการรับทราบข้อตกลง:**

- คณะฯจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น อันอาจเกิดขึ้นกับยานพาหนะที่นำเข้ามาจอดค้างคืนไว้ภายในบริเวณคณะฯ
- ข้าพเจ้าจะจอดรถยนต์ในบริเวณที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น และจะปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและยอมรับตามเงื่อนไขทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

[ ] อนุมัติ ให้จอดได้บริเวณ .....

[ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

.....

(หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ)