แบบฟอร์มขออนุญาตปฏิบัติงาน **ข้ามคืน** ภายในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรียน หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ

 วันที่เขียน…….......................…………………………….

 ข้าพเจ้า………………………………………………………ตำแหน่ง………………………………………………………..

สังกัด……………………………………………...............…………...............มีความจำเป็นต้องปฏิบัติหน้าที่ โดยมีวัตถุประสงค์

(ระบุภารกิจ) เพื่อ………………………………………………………………………………………………………………………………………

ในวันที่…………………………………………..ปฏิบัติหน้าที่ห้อง………………………………ชั้น……...……อาคาร………………………

(กรณีที่มีจอดรถ) เลขทะเบียนรถ...................................ประเภทรถ..............................ยี่ห้อ........................สี............

กรณีเร่งด่วนติดต่อเบอร์มือถือ.....................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ.............................................................. ลงชื่อ………………........………………...ผู้ขอ

(หัวหน้าภาค/หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย/อาจารย์ที่ปรึกษา ( )

 ………..............………………………………..

หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ

 วันที่.....................................................

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

 แบบฟอร์มขออนุญาตปฏิบัติงาน **ข้ามคืน** ภายในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรียน หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ

 วันที่เขียน…….......................…………………………….

 ข้าพเจ้า………………………………………………………ตำแหน่ง………………………………………………………..

สังกัด……………………………………………...............…………...............มีความจำเป็นต้องปฏิบัติหน้าที่ โดยมีวัตถุประสงค์

(ระบุภารกิจ) เพื่อ………………………………………………………………………………………………………………………………………

ในวันที่…………………………………………..ปฏิบัติหน้าที่ห้อง………………………………ชั้น……...……อาคาร………………………

(กรณีที่มีจอดรถ) เลขทะเบียนรถ...................................ประเภทรถ..............................ยี่ห้อ........................สี............

กรณีเร่งด่วนติดต่อเบอร์มือถือ.....................................................................................................................................

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

 ลงชื่อ.............................................................. ลงชื่อ………………........………………...ผู้ขอ

(หัวหน้าภาค/หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย/อาจารย์ที่ปรึกษา ( )

 ………..............………………………………..

หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ

 วันที่.....................................................