**แบบฟอร์มคำขอมีบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ภายใน**

**คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**สำหรับนักศึกษาปริญญาตรี**

**เรื่อง** ขอมีบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ภายในคณะเภสัชศาสตร์

**เรียน** รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

**ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา**

ชื่อ – นามสกุล นาย / นาง / นางสาว...............................................................................................................................................นักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ ............................รหัสนักศึกษา 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎/🞎🞎🞎🞎/🞎 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.......................................................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอทำบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ ประจำปีการศึกษา............................เพื่อนำรถยนต์ของข้าพเจ้ามาจอดภายในคณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล ระหว่างที่เข้ามาศึกษา และทำกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวกับการเรียนการสอน โดยข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบการจอดรถยนต์ภายในคณะเภสัชศาสตร์ฯ อย่างเคร่งครัด และไม่นำ **บัตรจอดรถ** ที่ได้ไปใช้ในทางที่ผิดหรือยกให้ผู้อื่นใช้ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะฯ ดำเนินการที่เห็นสมควรต่อไป ซึ่งผู้ครอบครองรถยนต์นั้นเป็นของ

( ) ข้าพเจ้า ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) พี่น้องร่วมบิดามารดา ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)......................................................................หมายเลขทะเบียนรถยนต์..................................จังหวัด..................................ยี่ห้อ.....................................รุ่น / แบบ...................สี................

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ( ) สำเนาบัตรนักศึกษา 1 ฉบับ |  |
| 1. ( ) สำเนาทะเบียนรถยนต์ 1 ฉบับ 2. ( ) บัตรอนุญาตจอดรถคันเดิม ที่หมดอายุ (ถ้ามี) |  |
|  | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อผู้ขอ........................................................

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

**หมายเหตุ**

วันที่........................…………..........

1. หลักเกณฑ์และอัตราการเก็บค่าธรรมเนียมทำบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก ให้ชำระค่าธรรมเนียมจัดทำบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ ภายในคณะเภสัชศาสตร์ ในอัตรา 1,000 บาท ต่อปีการศึกษา กรณีบัตรชำรุด สูญหาย ให้ยื่นเอกสารใหม่ทั้งหมด ที่หน่วยอาคารสถานที่ทันที พร้อมเสียค่าธรรมเนียมจัดทำบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ใหม่ในอัตรา 100 บาท

2. อนุญาตให้มีบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ฯ ได้เพียง 1 คัน เท่านั้น หากมีการเปลี่ยนแปลงรถยนต์ โปรดแจ้งหน่วยอาคารสถานที่ทันที

3. สถานที่จอดรถ มีเพียง 60 คัน ต่อปีการศึกษา นักศึกษาที่ยื่นแบบฟอร์มคำขอมีบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ฯ ไม่ทันรอบเปิดรับให้นักศึกษายื่นแบบฟอร์มฯ ใหม่ ในปีการศึกษาถัดไป

4. โปรดส่งคืนบัตรจอดรถยนต์ที่ท่านได้รับอนุญาตให้กับคณะฯ ในกรณีท่านมีการเปลี่ยนรถยนต์คันใหม่ และหรือท่านพ้นสถานภาพจากอาจารย์/ ข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานส่วนงาน/ลูกจ้าง และนักศึกษา ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้เพื่อการรักษาความปลอดภัยภายในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่**  ตรวจสอบหลักฐานเรียบร้อยแล้ว 🞎 ต่ออายุบัตร 🞎 ทำบัตรใหม่  ลงชื่อ..............................................ผู้ตรวจสอบ  (นางนับเงิน คล้ายทอง)  เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  ลงชื่อผู้รับบัตร.......................................................วันที่.................................  ลงชื่อผู้จ่ายบัตร.....................................................วันที่.................................  เล่มที่..................../เลขที่.......................................วันที่................................. | **เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา**  เพื่อโปรดอนุญาตโดยลงนามในบัตรอนุญาตจอดรถยนต์ฯ  ลงชื่อ......................................................  (นางนฤมล มะลิซ้อน)  หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่และยานพาหนะ |