

แบบฟอร์มการขออนุญาตมีบัตรจอตกรดจกยานยนต์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

เรื่อง การขอบัตรอนุญาตจอตกรดจกยานยนต์ประจำปี ๒๕.....

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุลรหัสบุคคล

ภาควิชา/โรงพยาบาล/โรงเรียนพยาบาล/ศูนย์การแพทย์/สำนักงาน.....หน่วยงานย่อย

ประเภทการจ้าง ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างประจำเงินนอกงบ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ บุคคลอื่นที่คณะฯ พิจารณาอนุญาตเป็นพิเศษ

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ภายในคณะฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๕ หลัก

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

สถานที่ทำงาน ☐ อาคาร.....ชั้น.....

สถานที่พัก ☐ พักในหอพักภายใน ร.พ. ☐ พักอยู่หอพักภายนอกโรงพยาบาล หรือ ☐ ที่พักส่วนตัว

มีความประสงค์จะขอบัตรเครื่องหมายติดรถจักรยานยนต์ ซึ่งรถจักรยานยนต์คันดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์ของ

☐ ตนเอง ☐ คู่สมรส ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุตร ☐ ไม่ใช่ญาติสายตรง ระบุ.....

ประเภทรถจักรยานยนต์ ยี่ห้อ สี

☐ ขอใหม่ (สำหรับผู้ที่ยังไม่เคยขอบัตรอนุญาตจอตกรดจกยานยนต์ และผู้ทำบัตรอนุญาตจอตกรดหาย/ใบแจ้งความพร้อมทำบันทึก) หมายเลขทะเบียน

☐ ขอเปลี่ยน จากเดิม หมายเลขทะเบียน (แนบสำเนาบัตรจอตกรดคันเดิมมาประกอบ) เป็น หมายเลขทะเบียน

☐ ขอยกเลิก หมายเลขทะเบียน

กรรมสิทธิ์รถเป็นของ	หลักฐานประกอบการพิจารณา
๑. ตนเอง	๑. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่
๒. คู่สมรส	๒. สำเนาทะเบียนรถยนต์
๓. บิดา มารดา	๓. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของกรรมสิทธิ์หรือผู้เช่าซื้อรถจักรยานยนต์
๔. บุตร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารถที่ขอบัตรอนุญาตจอตกรดจกยานยนต์ประจำปีนั้น ข้าพเจ้าเป็นผู้นำมาใช้เอง โดยมีได้ให้บุคคลอื่นนำมาใช้และจะใช้ให้ตรงกับหมายเลขทะเบียนที่ขอเท่านั้น หากข้าพเจ้าให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือใช้รถไม่ตรงกับทะเบียนรถจักรยานยนต์ที่ขอข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์จอตกรดเป็นเวลา ๑ ปี โดยไม่มีเงื่อนไข ข้าพเจ้าได้รับทราบดีถึงโทษของคณะฯ และคำเตือนด้านหลังเอกสารนี้แล้ว และตกลงที่จะปฏิบัติตามทุกประการ

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก

ขอรับรองว่าผู้ขอเป็นเจ้าหน้าที่ของภาควิชา/หน่วยงานและมีสิทธิ์ในการขอบัตรอนุญาตจอตกรดจกยานยนต์ตามประกาศคณะฯ

ลงชื่อ

หัวหน้าภาควิชา/ฝ่าย/งาน

ลงชื่อ.....

(ผู้ขอบัตรเครื่องหมายติดรถจักรยานยนต์)

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

เรียน หัวหน้าสายงานประสานงานส่วนกลาง

☐ ได้ตรวจสอบสิทธิ์และเอกสารครบถ้วนตามระเบียบสามารถออกบัตรอนุญาตจอตได้

☐ เอกสารไม่ครบ เนื่องจาก.....

เรียน หัวหน้างานรักษาความปลอดภัย

เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติให้ดำเนินการออกบัตรอนุญาตจอตกรดจกยานยนต์

เรียน เจ้าหน้าที่ธุรการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

เพื่อดำเนินการออกบัตรอนุญาตจอตกรดตามที่หัวหน้างานรักษาความปลอดภัย

(นางสาวหนูพลอย ทองคำบุตร)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

(นางสาวณัฐกานต์ จันทอม)

หัวหน้าสายงานประสานงานส่วนกลาง

(นางสาวมัลลิกา ศรีมาก)

รักษาการแทนหัวหน้างานรักษาความปลอดภัย