



หมายเลขฉลากจอตลอดที่.....

## สำนักงานรักษาความปลอดภัยและยานพาหนะ

แบบยื่นคำร้องขอรับฉลากจอตลอดของบุคลากร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

ข้าพเจ้าชื่อนาย .นางสาว.นาง .....นามสกุล.....รหัสบุคลากร.....

บุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต ตำแหน่ง  อาจารย์  อาจารย์พิเศษ  เจ้าหน้าที่  พนักงาน  อื่นๆ.....

ที่อยู่วิทยาลัย ..... คณะ ..... สาขา .....

สำนักงาน ..... ศูนย์ / หน่วยงาน / แผนก .....

สถานที่ทำงาน อาคาร ..... ตึก ..... ชั้นที่ ..... หมายเลขห้อง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....อาคารชุด ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ถนน ..... ซอย / ตรอก ..... แยก ..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... เบอร์โทรศัพท์ภายใน .....

กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินติดต่อ บุคคล / เพื่อนร่วมงาน ..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับฉลากจอตลอดของบุคลากร ติดกระจกหน้ารถยนต์ ยี่ห้อ ..... สี .....

รุ่น ..... ประเภทรถ ..... เลขทะเบียน ..... จังหวัด .....

- ข้าพเจ้าขอรับรอง ว่า
1. รายละเอียดที่กรอกใบคำร้องเป็นความจริง
  2. ใช้สำหรับจอดที่อาคาร ..... เท่านั้น
  3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎจราจรของมหาวิทยาลัยอย่างเคร่งครัด
  4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ความร่วมมือต่อเจ้าหน้าที่รับผิดชอบทุกกรณี หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ยินดีให้มีการยกเลิกฉลากจอตลอดของข้าพเจ้าทันที

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

(.....)

ผู้จ่ายฉลากจอตลอด

ยื่นคำร้องขอฉลากจอตลอด

หมายเหตุ ฉลากสงวนสิทธิ์เฉพาะบุคลากร และมหาวิทยาลัยรังสิต ไม่รับผิดชอบความเสียหายจากการจอตลอดใดๆทั้งสิ้น