



เอกสารขอรับฉลากจอดรถบุคลากร

สำนักงานรักษาความปลอดภัยและยานพาหนะ

หมายเลขฉลากจอดรถเลขที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....บุคลากร/อาจารย์ รัศมีประจำตัว.....
หน่วยงาน/แผนก/สำนักงาน.....สาขา.....คณะ.....
สถานที่ทำงาน อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....เบอร์ติดต่อภายใน.....

ข้อมูลบุคลากร

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย/ตรอก.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อมูลรถ

รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ.....รุ่น.....ประเภทรถ.....
เลขทะเบียน.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. รายละเอียดที่กรอกใบคำร้องเป็นความจริง
2. ใช้สำหรับจอดที่อาคาร.....เท่านั้น
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎจราจรของมหาวิทยาลัยอย่างเคร่งครัด
4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ความร่วมมือต่อเจ้าหน้าที่รับผิดชอบทุกกรณี

****หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ยินดีให้มีการยกเลิกฉลากจอดรถของข้าพเจ้าทันที****

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)