**แบบขอใช้ยานพาหนะสำหรับกิจกรรมนิสิต จุฬาฯ**

1. **ข้าพเจ้า** นาย/นาง/น.ส.............................................................................ตำแหน่ง...............................................................................เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..........................................................................................................................................................

สังกัด 🔾สำนัก/ศูนย์ 🔾วิทยาลัย/สถาบัน🔾 คณะ.................................................🔾 อื่นๆ...........................................................

1. ขอใช้รถเพื่อใช้ใน**โครงการ/กิจกรรม**................................................................................................................................................... ซึ่งเป็นโครงการที่ 🔾ได้รับอนุมัติแล้วเมื่อวันที่...................................................🔾อยู่ในระหว่างการขออนุมัติ
2. **อาจารย์ที่ปรึกษา**โครงการ/กิจกรรม หรือ ผู้อำนวยการ รองอธิการบดี ได้แก่ อ./ผศ./รศ./ ................................................................
3. **กำหนดการเดินทาง**

**ขาไป** ออกเดินทางวัน....................ที่.............เดือน..................................พ.ศ.....................เวลา.......................

* จุดนัดรถที่....................................................................จุดหมายปลายทางที่................................................................................... ตำบล.....................................อำเภอ............................................จังหวัด..............................................(โปรดแนบแผนที่เดินทาง)
* เส้นทางและจุดแวะพักขาไป................................................................................................................................................ ……..

**ขากลับ** เส้นทางและจุดแวะพักขากลับ...................................................................................................................................................

กำหนดเดินทาง***กลับถึงมหาวิทยาลัย*** วัน....................ที่...............เดือน...........................................พ.ศ..................เวลา.......................

1. จำนวนสมาชิกผู้ร่วมเดินทาง......................คน
2. รถที่ขอใช้คันละ 45 ที่นั่ง จำนวน......................คัน 35 ที่นั่ง จำนวน.................คัน รวม........................คัน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| เจ้าหน้าที่ /อาจารย์/อื่นๆ ...................ลายมือชื่อ.......................................... …………/…………../………… | ผู้อำนวยการ/หัวหน้าภาควิชา

|  |
| --- |
| ลายมือชื่อ............................................ (...........................................................) ............./ ....................../............... |

 |

|  |
| --- |
| **รองอธิการบดี/รองคณบดี ...................**ลายมือชื่อ.............................................. (...............................................................) ............./ ....................../............... |

 |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| เรียน ผ.อ.สำนักบริหารกิจการนิสิต ❑โปรดพิจารณาอนุมัติ❑โปรดเสนอรองอธิการบดีเพื่ออนุมัติ(นางสาวชัญญนิษฐ์ นีสันเทียะ) ………/…………./………. |

 |

|  |
| --- |
| อนุมัติ (กรณีใช้รถใน กทม.) 🗌 ไม่อนุมัติเนื่องจาก.......................................(นางสาวอุบล สาธิตะกร)………/………../… … |

 |
| เรียน รองอธิการบดี (ผศ.ดร.ปมทอง มาลากุล ณ อยุธยา) เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ กรณีไปต่างจังหวัด  ( นางสาวอุบล สาธิตะกร )………/………../… … |  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ (ผศ.ดร.ปมทอง มาลากุล ณ อยุธยา) ..………/…………../… … |

 สำหรับเจ้าหน้าที่จัดรถยนต์ ขอใช้รถในเขตกรุงเทพฯ ขอใช้รถไปต่างจังหวัดหรือใช้ข้ามคืน

 ไม่สามารถจัดรถให้ได้เพราะ...............................................................................................................................

 จัดรถให้ได้ดังนี้.-

คันที่ 1 จำนวน 45 ที่นั่ง หมายเลข กท.32-9400 ชื่อพนักงานขับรถนายสมบูรณ์ แซ่เฮง โทร.08 7114 5078,08 8809 7154 รับทราบ................./................/............

คันที่ 2 จำนวน 35 ที่นั่ง หมายเลข กท 32- 9398 ชื่อพนักงานขับรถ นายอิทธิพล บัณฑิตนอก โทร. 09 2802 5796 รับทราบ................./................/...............

คันที่ 3 จำนวน 35 ที่นั่ง หมายเลข กท 32-9397 ชื่อพนักงานขับรถ นายไพทูรย์ สมจิตร โทร.08 6004 9345, 08 8809 7138 รับทราบ................./................/...........

ลงชื่อ.....................................................เจ้าหน้าที่จัดรถ

(……………………………………………………..)

 วันที่....................เดือน.................................พ.ศ.................

แก้ไข ณ วันที่ 28 ส.ค. 2560 กัญ