



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารทั่วไป สำนักงานเลขาธิการ คณะเภสัชศาสตร์ โทร. 3602  
 ที่ ศธ 0529.11/ วันที่  
 เรื่อง ขอใช้รถยนต์ภายในเขตอำเภอวารินชำราบและอำเภอเมือง

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มวิชา/หน่วยงาน.....คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความประสงค์ขอใช้รถยนต์

 ตู้ นข.....อุบลราชธานี  รถกระบะ กจ 482 อุบลราชธานี  อื่นๆ ..... ประจำคณะเภสัชศาสตร์ ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	เวลา (ไป-กลับ)	สถานที่	วัตถุประสงค์	ผู้ร่วมเดินทาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

**หมายเหตุ**

- กรณีเติมน้ำมันขอให้ผู้ขอใช้รถลงชื่อ รับรองการเติมน้ำมันในแบบบันทึกเติมน้ำมันที่ พชร.ด้วยทุกครั้ง
- ให้ใช้รถยนต์ตรงต่อเวลาที่ได้รับอนุญาต ห้ามออกนอกเส้นทางและห้ามกระทำการใดๆ โดยประมาทเลินเล่อและขอให้ผู้ขอใช้รถตรวจสอบการบันทึกข้อมูลและลงชื่อในการบันทึกการใช้รถของ พชร.ทุกครั้ง

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

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

ผู้ขอใช้รถยนต์

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

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

หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มวิชา

**การจัดรถ**

สามารถจัดรถให้ได้  ไม่สามารถจัดรถให้ได้

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ

เหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้จัดรถยนต์

**คำสั่ง**

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

เหตุผล.....

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

ฉีกส่ง รปภ. ....

**บัตรอนุญาตนำรถเข้า-ออก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ยานพาหนะหมายเลขทะเบียน  ตู้ นข.....อุบลราชธานี  รถกระบะ กจ 482 อุบลราชธานี  อื่นๆ .....

ชื่อพนักงานขับรถ..... ชื่อผู้ขอใช้รถ.....

สถานที่ไป..... วัตถุประสงค์.....

เวลาออก.....น. เวลากลับ.....น. ลงชื่อ รปภ. ....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารทั่วไป สำนักงานเลขาธิการ คณะเภสัชศาสตร์ โทร. 3602  
 ที่ ศธ 0529.11/ วันที่  
 เรื่อง ขอใช้รถยนต์ออกนอกเขตอำเภอวารินชำราบและอำเภอเมือง

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มวิชา/หน่วยงาน.....คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความประสงค์ขอใช้รถยนต์

 ตู้ นข.....อุบลราชธานี  รถกระบะ กจ 482 อุบลราชธานี  อื่นๆ ..... ประจำคณะเภสัชศาสตร์

ไปราชการ เรื่อง.....

สถานที่.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ร่วมเดินทาง จำนวน.....คน คือ.....

วันที่.....เวลา.....น. ณ วันที่.....เวลา.....น.

โดยให้รถยนต์ไปรับที่.....เวลา.....น.

ทั้งนี้ คำนำนันเชื่อเพลิง/เบี้ยเลี้ยง พนักงานขับรถยนต์ เบิกจ่ายจาก

 งบประมาณ.....  โครงการ.....  อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

**หมายเหตุ**

- กรณีเติมน้ำมันขอให้ผู้ขอใช้รถลงชื่อ รับรองการเติมน้ำมันในแบบบันทึกเติมน้ำมันที่ พชร.ด้วยทุกครั้ง
- ให้ใช้รถยนต์ตรงต่อเวลาที่ได้รับอนุญาต ห้ามออกนอกเส้นทางและห้ามกระทำการใดๆ โดยประมาทเลินเล่อและขอให้ผู้ขอใช้รถตรวจสอบการบันทึกข้อมูลและลงชื่อในการบันทึกการใช้รถของ พชร.ทุกครั้ง

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

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

ผู้ขอใช้รถยนต์

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

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

หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มวิชา

**การจัดรถ** สามารถจัดรถให้ได้  ไม่สามารถจัดรถให้ได้

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้จัดรถยนต์

**คำสั่ง** อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ทั้งนี้ คำนำนันเชื่อเพลิง/เบี้ยเลี้ยง พชร. เบิกจ่ายจาก

 งบประมาณ..... โครงการ..... อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ผู้อนุมัติ

ฝึกส่ง รปภ. ....

**บัตรอนุญาตนำรถเข้า-ออก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ยานพาหนะหมายเลขทะเบียน  ตู้ นข.....อุบลราชธานี  รถกระบะ กจ 482 อุบลราชธานี  อื่นๆ .....

ชื่อพนักงานขับรถ..... ชื่อผู้ขอใช้รถ.....

สถานที่ไป.....วัตถุประสงค์.....

เวลาออก.....น. เวลากลับ.....น. ลงชื่อ รปภ. ....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

