



แบบฟอร์มขอพื้นที่จอดรถยนต์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
~~~~~

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง .....  
หน่วยงาน ..... โทรศัพท์ภายใน.....  
ประสงค์ขอพื้นที่จอดรถยนต์ เนื่องจาก .....  
บริเวณ ☐ ลานจอดรถ V.I.P. หน้าโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ☐ อาคารจอดรถยนต์คณะแพทยศาสตร์  
โดยจะขอใช้ พื้นที่จอดรถยนต์ จำนวน ..... คัน หมายเลขทะเบียนรถ ดังนี้

1. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
2. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
3. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
4. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
5. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....
6. ☐ รถเก๋ง ☐ รถกระบะ ☐ รถตู้ ☐ อื่น ๆ ..... สีรถ ..... ป้ายทะเบียน .....

ตั้งแต่วันที่ ..... เวลา ..... น. ถึงวันที่ ..... เวลา ..... น.

ลงชื่อผู้ขอ .....  
(.....)  
วันที่ .....

☐ เห็นควรอนุญาตและดำเนินแจ้ง รปภ รับทราบ  
☐ ไม่สามารถให้ตามคำขอได้เนื่องจาก.....  
และดำเนินการแจ้งผู้ขอรับทราบ

ลงชื่อ .....  
(นายสิงห์รัตน์ ไชยศิลป์)

วันที่ .....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....  
(นายรัตนสินทร์ สงพล)

หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่

วันที่ .....