

V	E	T			
---	---	---	--	--	--

**คณาจารย์และบุคลากร**

ขอใหม่

**รหัสจราจร**

ขอเปลี่ยนรถ

เลขทะเบียนรถคันเดิม.....

ยี่ห้อรถ.....สี.....

บัตรสีขาว-ฟ้า

**แบบกรอกข้อมูลขอตราติตรรถจักรยานยนต์  
คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....สกุล.....
2. ตำแหน่ง.....
3. บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
4. สังกัด ภาควิชา/หน่วยงาน.....
5. บัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง (เลขที่).....วันหมดอายุ...../...../.....
6. ใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์ (เลขที่).....วันหมดอายุ...../...../.....
7. เลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อรถ.....รุ่น-ปี.....สี.....  
ชื่อ-สกุล เจ้าของรถ.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอ.....
8. ในกรณีเปลี่ยนรถใหม่ เลขทะเบียนรถใหม่.....ยี่ห้อรถ.....รุ่น-ปี.....สี.....  
ชื่อ-สกุล เจ้าของรถ.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าหน่วยงาน

**หมายเหตุ**

1. เป็นบุคลากรของคณะสัตวแพทยศาสตร์เท่านั้น จึงจะมีสิทธิ์ขอตราติตรรถจักรยานยนต์ และไม่สามารถ  
ขอให้กับบุคคลภายนอกได้ ถ้าทางคณะฯ ทราบจะขอยึดบัตรคืนและเสียค่าปรับ จำนวน 200 บาท
2. การยื่นแบบกรอกฯ ต้องแนบสำเนา ดังนี้
  - สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง
  - สำเนาทะเบียนรถ หรือสำเนาสีที่แสดงความเป็นเจ้าของรถยนต์
3. บันทึกข้อความมอบอำนาจในการใช้รถยนต์ (กรณีไม่ใช่เจ้าของรถจักรยานยนต์)



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะสัตวแพทยศาสตร์ โทร. ๐-๒๒๑๘-๘๗๗๗ โทรสาร ๐-๒๒๕๕-๓๘๑๐

ที่ .....

วันที่.....

เรื่อง การรับมอบอำนาจในการใช้รถจักรยานยนต์

---

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

เนื่องด้วยกระผม/ดิฉัน นาย นาง นางสาว.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....มีความจำเป็นต้องใช้รถยี่ห่อ.....

ทะเบียนรถ.....ซึ่งเป็นของ นาย นาง นางสาว .....

มีความสัมพันธ์เป็น สามี /ภรรยา / บิดา/ มารดา/ พี่/ น้อง/ บุตร / อื่น ๆ..... เพื่อความสะดวกในการเดินทาง  
มาปฏิบัติงานที่คณะสัตวแพทยศาสตร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ผู้มอบอำนาจในการใช้รถ

(เจ้าของรถยนต์)

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจในการใช้รถ

V	E	T			
---	---	---	--	--	--

รหัสจราจร

**คณาจารย์และบุคลากร**

ขอใหม่

ขอเปลี่ยนรถ

เลขทะเบียนรถคันเดิม.....

ยี่ห้อรถ.....สี.....

บัตรสีขาว-ฟ้า

**แบบกรอกข้อมูลขอตราติตรถจักรยานยนต์  
คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

- ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....สกุล.....
- ตำแหน่ง.....
- บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
- สังกัด ภาควิชา/หน่วยงาน.....
- บัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง (เลขที่).....วันหมดอายุ...../...../.....
- ใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์ (เลขที่).....วันหมดอายุ...../...../.....
- เลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อรถ.....รุ่น-ปี.....สี.....  
ชื่อ-สกุล เจ้าของรถ.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอ.....
- ในกรณีเปลี่ยนรถใหม่ เลขทะเบียนรถใหม่.....ยี่ห้อรถ.....รุ่น-ปี.....สี.....  
ชื่อ-สกุล เจ้าของรถ.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าหน่วยงาน

**หมายเหตุ**

- เป็นบุคลากรของศูนย์สัตว์ทดลองที่ปฏิบัติงานในคณะสัตวแพทยศาสตร์เท่านั้น และไม่สามารถขอให้กับบุคคลภายนอก ถ้าทางคณะฯ ทราบจะขอยึดบัตรคืนและเสียค่าปรับ จำนวน 200 บาท
- การยื่นแบบกรอกฯ ต้องแนบสำเนา ดังนี้
  - สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง
  - สำเนาทะเบียนรถ หรือสำเนาสิทธิแสดงความเป็นเจ้าของรถยนต์

3. บันทึกข้อความมอบอำนาจในการใช้รถยนต์ (กรณีไม่ใช่เจ้าของรถจักรยานยนต์)