

ใบขอยกเลิกใช้รถส่วนบุคคลและการเปลี่ยนแปลงการใช้รถยนต์  
หน่วยงานยานยนต์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรียน คณบดีผ่านหัวหน้าหน่วยงานยานยนต์

ข้าพเจ้า .....

ปฏิบัติงาน ณ ..... ตำแหน่ง .....

สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน .....

กำลังศึกษาคณะสัตวแพทยศาสตร์ ชั้นปีที่ .....

มีความประสงค์ขอยกเลิกการใช้รถส่วนบุคคล จังหวัด .....

วันที่ ..... เวลา ..... ถึงวันที่ ..... เวลา .....

มีความประสงค์เปลี่ยนแปลงการเดินทาง จังหวัด .....

วันที่ ..... เวลา ..... ถึงวันที่ ..... เวลา .....

เนื่องจาก .....

.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

..... (ผู้ขอยกเลิกการใช้รถ)  ..... (ผู้มีอำนาจจ่ายรถลงนาม)

..... (หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน)  แจ้งผู้ใช้รถแล้ว

|

|