

--	--	--

รหัสจราจร

คณาจารย์และบุคลากร

ขอใหม่

ขอเปลี่ยนรถ

เลขทะเบียนรถคันเดิม.....

ยี่ห้อรถ.....สี.....

Smart Tag

บัตรสีชมพู

### แบบกรอกข้อมูลขอตราติตรถยนต์

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. ใบอนุญาตขับขี่รถยนต์ (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. ตามประกาศ บุคลากรของคณะสัตวแพทยศาสตร์จะขอตราติตรถเฉพาะติตรถของตนเองได้ไม่เกิน  
สองคันต่อหนึ่งดวงและไม่สามารถขอแทนบุคคลภายนอกได้
2. การยื่นแบบกรอกฯ ต้องแนบสำเนาดังนี้
  - สำเนาบัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้าง
  - สำเนาทะเบียนรถ หรือสำเนาสิทธิ์แสดงความเป็นเจ้าของรถยนต์
3. บันทึกข้อความมอบอำนาจในการใช้รถยนต์ (กรณีไม่ใช่เจ้าของรถยนต์)



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะสัตวแพทยศาสตร์ โทร. ๐-๒๒๑๘-๙๗๗๖ โทรสาร ๐-๒๒๕๕-๓๙๑๐

ที่ .....

วันที่.....

เรื่อง การรับมอบอำนาจในการใช้รถยนต์

เรียน กรรมการกายภาพ คณะสัตวแพทยศาสตร์

เนื่องด้วยกระผม/ดิฉัน นาย นาง นางสาว.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....มีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์.....

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ผู้มอบอำนาจในการใช้รถ

(เจ้าของรถยนต์)

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจในการใช้รถ



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะสัตวแพทยศาสตร์ โทร. ๐-๒๒๑๘-๙๗๗๖ โทรสาร ๐-๒๒๕๕-๓๙๑๐

ที่ .....

วันที่.....

เรื่อง การขอ Smart Tag สำหรับจอดบนอาคารสัตววิทยวิจัฯ

เรียน กรรมการกายภาพ คณะสัตวแพทยศาสตร์

ตามที่กระผม/ดิฉัน นาย นาง นางสาว.....

ภาควิชา/หน่วยงาน.....ตำแหน่ง .....

ได้ขออนุมัติตราติตรถยนต์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปแล้วนั้น โดยมีรายละเอียดดังนี้

เลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อรถ.....

เลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อรถ.....

รหัสจราจร

--	--	--

ในการนี้กระผม/ดิฉัน ใคร่ขออนุมัติทำ Smart Tag สำหรับจอดบนอาคารสัตววิทยวิจัฯ โดยยินยอมเสียค่าทำบัตรจำนวน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) และรับทราบว่า Smart Tag สามารถขอได้เพียง ๑ บัตรต่อหนึ่งคน ใช้จอดรถยนต์บนอาคารได้คราวละ ๑ คัน กรณีชนไม้กั้นชำรุดจะต้องชดใช้ตามราคาไม้กั้นใหม่ (ประมาณเจ็ดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....(ผู้ขอ)

(.....)