   
 Medsci…../…………

**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์(ตู้)ไปปฏิบัติงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา**

**( ) เขตจังหวัดพะเยา**  **( ) ต่างจังหวัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอใช้**  วันที่ เดือน พ.ศ. ...........  เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์    ด้วย..................................................ตำแหน่ง .............................. สังกัด.............................................................................................  มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถตู้เพื่อ............................................    ................................................................................................  .........................................................................................................  จำนวน...................คัน คนนั่ง................คน  ตั้งแต่วันที่...........................................เวลา....................  ถึงวันที่................................................เวลา....................  โดยให้รถตู้ไปรับที่ .......................................................................    **ภาระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้รถยนต์ตู้**  (ค่าเบี้ยเลี้ยง/เงินเพิ่มพิเศษพนักงานขับรถ/ค่าพาหนะ)  **เบิกค่าใช้จ่ายจากคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์**  งบส่วนกลางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์  งบกลางโครงการ.........................................................  งบประมาณอื่นๆ ........................................................  **เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายจากงบประมาณอื่นๆ**  งบส่วนกลางคณะ/หน่วยงาน.......................................  งบกลางโครงการ .........................................................  งบประมาณอื่นๆ ..........................................................  ...................................................  (....................................................)  ผู้ขออนุญาต | **ส่วนที่ 2 งานธุรการ**  เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์  งานธุรการ ดำเนินการ  จัดรถตู้ประจำคณะฯ : ทะเบียน นข 3883พะเยา  พนักงานขับรถ : นายกิตติศักดิ์ ภาระจำ  โทรศัพท์ : 061-4283993  ……………………………………..  (.............................................)  .................  **ส่วนที่ 3 ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**  อนุญาต  ไม่สามารถจัดรถให้ได้  ...................................................  (............................................................)  .....................................................................  .................................  **ส่วนที่ 4 รถตู้กลับถึงมหาวิทยาลัยพะเยา**  วันที่ เดือน พ.ศ............  เวลา น.  ...................................................  (นายกิตติศักดิ์ ภาระจำ)  พนักงานขับรถ |

**รายละเอียดเพิ่มเติม**

**\*โปรดแนบบันทึกข้อความไปปฏิบัติงาน /กำหนดการ/สำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วม/อบรม/สัมมนา/สำเนาขออนุมัติโครงการ หรืออื่นๆ  
 ที่เกี่ยวข้อง**

ชื่อผู้ที่จะไปรับ .....................................................หมายเลขโทรศัพท์ ........................... สถานที่รับ....................................เวลารับ..........

สถานที่ส่ง ............................................................ผู้ประสานงาน .............................................หมายเลขโทรศัพท์....................................

**ข้อควรจำ**

1. เมื่อเกิดความเสียหายขึ้น เป็นหน้าที่ของผู้ขออนุญาตใช้รถตู้ ที่จะต้องติดตามดำเนินเรื่องและเสนอให้มหาวิทยาลัยทราบโดยด่วน

2. การเดินทางนอกเส้นทางที่ไปราชการโดยไม่มีเหตุอันควร ถ้าเกิดความเสียหายขึ้น ผู้ขออนุญาตใช้รถตู้ต้องรับผิดชอบ

3. เมื่อปฏิบัติงานเสร็จแล้วต้องรีบนำรถตู้กลับโดยด่วน

4. ส่งเอกสารการขอใช้รถยนต์ตู้พร้อมหลักฐานที่งานธุรการ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน ทำการ

5. กรณีการขอใช้ในการเดินทางที่ไม่ได้อยู่ในโครงการหรือไม่มีงบประมาณของคณะ/หน่วยงาน ให้ผู้ขอใช้รถเป็นผู้รับผิดชอบในการจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง   
 แก่พนักงานขับรถ

Version.1 1-10-67/2568