
 Medsci…../…………

 **ใบขออนุญาตใช้รถยนต์(ตู้)ไปปฏิบัติงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอใช้**วันที่ เดือน พ.ศ. ...........เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วย..................................................ตำแหน่ง .............................. สังกัด.............................................................................................มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถตู้เพื่อ............................................  .........................................................................................................................................................................................................จำนวน...................คัน คนนั่ง................คนตั้งแต่วันที่...........................................เวลา.................... ถึงวันที่................................................เวลา....................โดยให้รถตู้ไปรับที่ .......................................................................  **ภาระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้รถยนต์ตู้** (ค่าเบี้ยเลี้ยง/เงินเพิ่มพิเศษพนักงานขับรถ/ค่าพาหนะ) **เบิกค่าใช้จ่ายจากคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์** งบส่วนกลางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ งบกลางโครงการ.........................................................  งบประมาณอื่นๆ ........................................................ **เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายจากงบประมาณอื่นๆ**  งบส่วนกลางคณะ/หน่วยงาน.......................................  งบกลางโครงการ ......................................................... งบประมาณอื่นๆ .............................................................................................................(....................................................)ผู้ขออนุญาต | **ส่วนที่ 2 งานธุรการ**เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์งานธุรการ 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