

ใบอนุญาตนำของออกนอกสถานที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... หมายเลขบัตรประชาชน

หน่วยงาน/บริษัท ตำแหน่ง

มีความประสงค์ขอนำสิ่งของออกนอกมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เพื่อ

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	หมายเหตุ

ขอนำสิ่งของออกมหาวิทยาลัย ในวันที่ เวลา

โดยใช้พาหนะประเภท ยี่ห้อ สี

หมายเลขทะเบียน สถานที่ขออนำออกผ่านประตู

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ

(.....)

เห็นควร ☐ อนุมัติ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

☐ นำเสนออธิการบดี เพื่อพิจารณา

ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองกลาง
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี
วันที่...../...../.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ รปภ. เวล่านำของออก.....:..... วันที่...../...../.....

หมายเหตุ มหาวิทยาลัย อนุญาต ให้ขนของออกได้ตั้งแต่ เวลา 08.30 - 16.30 น.