



แบบฟอร์มการขอใช้พื้นที่จอดรถ
คณะเทคโนโลยีคหกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัดสาขา/ฝ่าย.....
หมายเลขมือถือ.....เบอร์ติดต่อภายใน.....
วัตถุประสงค์ในการขอที่จอดรถ.....

ขอจอดรถยนต์ยี่ห้อ.....ทะเบียน.....สี.....จังหวัด.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึง.....

****กรณีขอที่จอดรถมากกว่า ๑ คัน กรุณากรอกแบบฟอร์มรายละเอียดเพิ่มเติม****

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ยี่ห้อรถยนต์	ทะเบียนรถ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ขอใช้บริการ

หมายเหตุ งานอาคารสถานที่จะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น อันอาจเกิดขึ้นกับยานพาหนะที่เข้ามาจอดไว้ในบริเวณ
คณะฯ ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายรถจากบริเวณดังกล่าว งานอาคารสถานที่จะประสานแจ้งทางโทรศัพท์มือถือต่อไป

****ขอใช้บริการล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ****