



## ใบขออนุญาตนำสิ่งของออกนอกพื้นที่

วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์  
ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี  
วันที่            เดือน            พ.ศ.

เรียน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว

บุคลากรวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์/ตำแหน่ง

นักศึกษา ชั้นปีที่            เลขที่ทะเบียนนักศึกษา

บริษัท/ห้าง/ร้าน

ที่อยู่            โทร

ขออนุญาตนำสิ่งของออกนอกพื้นที่มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต ดังมีรายการต่อไปนี้

สิ่งของดังกล่าวเป็นของ ตนเอง/วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์/มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/อื่นๆ

เหตุผลในการนำออกนอกพื้นที่

นำออกโดยรถหมายเลขทะเบียน

ผู้ขับขี่ชื่อ

พร้อมนี้ได้แนบ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาใบขับขี่/อื่นๆ            มาแล้วด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

(            )

ผู้ขออนุญาต

ได้ตรวจสอบสิ่งของที่น่าออกเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ร.ภ. ประจำอาคาร

วันที่

รับทราบ

(.....)

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่

อนุญาต

(.....)