

แบบคำขอทำบัตรอนุญาตนำยานพาหนะจอดในบริเวณกรมควบคุมโรค

เรียน เลขาธิการกรม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
[] ข้าราชการ [] พนักงานราชการ [] ลูกจ้างประจำ [] ลูกจ้างชั่วคราว [] จ้างเหมา [] อื่นๆระบุ.....
สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....
(มือถือ).....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรอนุญาตนำยานพาหนะส่วนบุคคล เข้าจอดในพื้นที่ที่กรมควบคุมโรคกำหนดให้จอด
ภายในบริเวณกรมควบคุมโรค [] รถยนต์ส่วนบุคคล [] รถจักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- [] สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือ บัตรประชาชน
[] สำเนาทะเบียนยานพาหนะที่ระบุชื่อผู้ขอเป็นเจ้าของ หรือคู่สมรสเป็นเจ้าของ

โดยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดการจัดการจราจรภายในบริเวณกรมควบคุมโรค และขอรับรองว่า
ข้อความและหลักฐานประกอบการพิจารณาดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่
เรียน เลขาธิการกรม (ผ่านหัวหน้ากลุ่มอาคารสถานที่ฯ)
ได้ตรวจสอบและเห็นสมควร
[] อนุมัติ
[] ไม่อนุมัติ (ระบุเหตุผล).....
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

[] อนุมัติ ให้บัตรเลขที่.....
[] ไม่อนุมัติ
.....
ลงชื่อ.....
(.....)
เลขานุการกรม
...../...../.....



