



## แบบฟอร์มใบขอฝากส่งไปรษณีย์ ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตฝากส่งเอกสารทางไปรษณีย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด (สำนักงาน / ฝ่าย / งาน / แผนก).....มีความประสงค์ขออนุญาตฝากส่ง

☐ เอกสาร เลขที่หนังสือ.....เรื่อง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปลายทาง จังหวัด.....

☐ เอกสาร เลขที่หนังสือ.....เรื่อง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงปลายทาง จังหวัด.....

☐ เอกสาร อื่น ๆ เรื่อง.....

วัตถุประสงค์การส่งเพื่อ.....ถึง (ผู้รับ).....

ที่อยู่จัดส่ง เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....

อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

☐ พัสดุภัณฑ์ ประเภท.....จำนวน.....ชิ้น

วัตถุประสงค์การส่งเพื่อ.....ถึง (ผู้รับ).....

อยู่จัดส่ง เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....

อำเภอ/แขวง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

รูปแบบการส่ง ☐ ไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) จำนวน.....รายการ☐ ไปรษณีย์ลงทะเบียน จำนวน.....รายการ☐ ไปรษณีย์พัสดุ จำนวน.....รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

| สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบฝากส่งไปรษณีย์           | ความเห็นของผู้อนุญาตให้ฝากส่งไปรษณีย์          |
|--|--|
| <input type="radio"/> เห็นควร อนุญาต                   | <input type="radio"/> อนุญาต                   |
| <input type="radio"/> เห็นควร ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... | <input type="radio"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... |
| .....  | .....  |
| (ลงชื่อ).....  | (ลงชื่อ).....                                  |
| (.....)  | (.....)  |
| ...../...../.....                                      | หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการฯ                    |
|  | ...../...../.....                              |