เลขที่หนังสือรับ.....

แบบ **G.BLDG 18** วันที่.....เวลา.....

แบบฟอร์มการตรวจเช็คสภาพรถยนต์

G.BLDG 18

ส่วนอาคารสถานที่ ฝ่ายบริหารจัดการอาคารสถานที่ โทร. 916-806 โทรสาร 916-800
สายด่วน 916-999 E – mail : building@mfu.ac.th

รถยนต์หมายเลขทะเบียน..... **วันที่...../...../.....**

ลำดับ	รายการที่ตรวจเช็ค	ผลการตรวจเช็ค	สิ่งที่ต้องแก้ไข/เปลี่ยน/ซ่อม

ความเห็นของช่างผู้ทำการตรวจเช็ค.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ช่างผู้ตรวจเช็ค
วันที่...../...../.....

ความเห็น	ผลการพิจารณา/คำสั่ง
.... ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าส่วน/หัวหน้าฝ่าย วันที่...../...../.....	.... ลงชื่อ..... (.....) อธิการบดี วันที่...../...../.....