

แบบฟอร์มขอใช้รถยนต์ส่วนตัว (สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2567)

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรียน หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

ข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทาง รับทราบว่ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ได้จัดรถยนต์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการรับ - ส่ง นักศึกษา แพทย์ในการออกฝึกปฏิบัติภาคสนามตามกำหนดการของกระบวนวิชา และจัดเตรียมที่พัก ณ โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) ฝึกปฏิบัติงานไว้ให้แล้ว เนื่องจากข้าพเจ้า ต้องการ **ปฏิเสธ** การไปพื้นที่โดยใช้รถยนต์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ภาควิชาฯ ได้จัดไว้ให้

ข้าพเจ้า นศพ. รหัส..... ในฐานะผู้ขับขี่ จึงขออนุญาตส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน.....
ไปใช้ในระหว่างการออกฝึกปฏิบัติฯ ในกระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว (พ.คพ. 331603) สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 กลุ่มที่
ณ รพช. ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
โดยมีผู้ร่วมเดินทางด้วยรถยนต์คันดังกล่าวดังต่อไปนี้

- | | |
|--------------|-----------|
| 1. นศพ. | รหัส..... |
| 2. นศพ. | รหัส..... |
| 3. นศพ. | รหัส..... |
| 4. นศพ. | รหัส..... |

ข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทาง รับทราบแล้วว่า ตลอดระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติฯ ภาควิชาฯ ได้อนุญาตให้เดินทางกลับจาก รพช. ทั้งหมด 1 ครั้ง ได้แก่

1. ครั้งที่ 1 วันที่.....

เมื่อข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทางกับข้าพเจ้า ได้ลงลายชื่อในเอกสารฉบับนี้ แสดงว่าข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทางรับทราบและยอมรับหมายเหตุดังต่อไปนี้

1. การขอใช้รถยนต์ส่วนตัวอยู่นอกเหนือที่ภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์จัดไว้ให้ หากเกิดอุบัติเหตุ/เหตุขัดข้องอื่น ๆ ระหว่างการเดินทาง ด้วยสาเหตุใดก็ตาม ทางภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะไม่รับผิดชอบความเสียหาย/ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกกรณี
2. หากข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทาง เดินทางกลับนอกเหนือจากวันที่ดังกล่าว จะถือว่าข้าพเจ้าฝ่าฝืนกฎของการฝึกปฏิบัติงาน (กรณีที่ข้าพเจ้าหรือผู้ร่วมเดินทาง มีเหตุจำเป็นต้องกลับจาก รพช. นอกเหนือจากวันที่ดังกล่าว เช่น แข่งขันทักษะวิชาการ, แข่งกีฬา, ประชุมวิชาการ, ป่วย ฯลฯ ให้แจ้งอาจารย์พี่เลี้ยง และอาจารย์ผู้ดูแลกระบวนวิชา รับทราบ)
3. ข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทาง ได้แจ้งแก่ผู้ปกครองรับทราบถึงการเดินทางไป รพช. โดยนอกเหนือการดำเนินการที่ภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จัดไว้ให้แล้ว ข้าพเจ้าและผู้ร่วมเดินทาง จะใช้ความระมัดระวังในการเดินทาง และจะรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้รถยนต์คันดังกล่าวด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....(ผู้เดินทาง)
(นศพ.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมเดินทาง)
(นศพ.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมเดินทาง)
(นศพ.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....(ผู้ร่วมเดินทาง)
(นศพ.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

() รับทราบ.....

()

อาจารย์ผู้ดูแลกระบวนวิชา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

() รับทราบ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง)

หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....