



แบบขออนุญาตนำทรัพย์สิน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือช่าง และอื่นๆ ออกจากพื้นที่
(ทรัพย์สินของบริษัทภายนอก (Outsource))
โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

วันที่ เดือน พ.ศ. 2569 เวลา น.

ชื่อ - สกุลหน่วยงาน/บริษัท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ถนนตำบลอำเภอจังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ ต้องการนำสิ่งของ ☐ ออก ☒ ดึงนี้

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด /ยี่ห้อ	จำนวน /เที่ยว	วันที้นำของออก	หมายเหตุ

โปรดลงข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยและประโยชน์ของท่านเอง

โดยรถยนต์หมายเลขทะเบียน

ลงชื่อ (.....)

ผู้ควบคุมงานหรือผู้มีอำนาจ บริษัท

ผู้ขออนุญาต	ผู้ตรวจสอบ	ผู้มีอำนาจ
	☐ ผิดปกติ ☐ ปกติ	☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้ขอ นำสิ่งของออกนอกสถานที่	พนักงานรักษาความปลอดภัย	เจ้าหน้าที่งานอาคารสถานที่
วันที่/...../.....	วันที่/...../.....	วันที่/...../.....

หมายเหตุ : อนุญาตให้นำสิ่งของออกนอกโรงพยาบาลได้ผ่าน 3 จุด ดังนี้

(1.) อาคารกิตติวัฒนา เฟส3 (2.) อาคารสมาคม (3.) ด้านหลังอาคารบริการ โดยนำเอกสารยื่นให้พนักงานรักษาความปลอดภัยตรวจสอบ
ทั้งนี้ ต้องแสดงเอกสารประกอบต่อพนักงานรักษาความปลอดภัย เพื่อทำการตรวจสอบทุกครั้งก่อนนำสิ่งของออกนอกพื้นที่โรงพยาบาล