

เลขที่รับ.....

รับวันที่.....

เวลา.....

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลโรงพยาบาลละหานทราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน คือ

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

ขออนุญาตใช้รถไปราชการที่(ชื่อสถานที่).....

เพื่อออกปฏิบัติราชการ(กิจกรรม).....

ออกเดินทางวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

กลับถึงโรงพยาบาลละหานทราย วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

โดยมี.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้ควบคุมรถไปครั้งนี้ เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้า/ฝ่ายที่ขอใช้รถ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้ควบคุมการใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน

เห็นควรอนุญาตใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ

(ลงชื่อ).....

(นายนิรุทธ์ ระวังประโคน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

คำสั่ง อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายพิเชษฐ พิเดชุนทด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย