**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง**

**โรงพยาบาลท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี**

วันที่..............เดือน...........................พ.ศ.............

**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวุ้ง**

ข้าพเจ้า..........................................................................ตำแหน่ง.......................................................................

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....................................................พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ จำนวน ...............คน คือ

(1)........................................................(2)............................................................(3)........................................................

(4)........................................................(5)............................................................(6)........................................................

(7)........................................................(8)............................................................(9)........................................................

(10).....................................................(11)..........................................................(12)......................................................

ขออนุญาตใช้รถไป(ชื่อสถานที่).........................................................................................................................................

เพื่อออกปฏิบัติราชการ.....................................................................................................................................................

ในวันที่.........เดือน......................พ.ศ........... เวลา............... ถึงวันที่..........เดือน.....................พ.ศ.........เวลา..................

(ลงชื่อ)........................................................ผู้ขออนุญาต

(.......................................................)

(ลงชื่อ)...................................................หัวหน้าฝ่ายผู้ขอ

(.....................................................)

**ความเห็นของผู้จัดรถ ความเห็นของผู้ควบคุมการใช้รถ**

รถยนต์ส่วนกลางที่ใช้ไปในครั้งนี้…………………………….. □ อนุญาต

หมายเลขทะเบียน....................................................... **เห็นควร**

พนักงานขับรถยนต์..................................................... □ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)........................................................................ (ลงชื่อ).......................................................................

(........................................................................) (นางสาววิไลวรรณ จันทะคัด)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เลขไมล์ไป | เลขไมล์กลับ | รวมกิโล ไป-กลับ |
|  |  |  |

□ อนุญาต

**คำสั่ง**  
 □ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).......................................................................

(....................................................................)