

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
โรงพยาบาลท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าม่วง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ จำนวนคน 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

รถยนต์ส่วนบุคคลที่ใช้ไปในครั้งนี้.....

หมายเลขทะเบียน.....

พนักงานขับรถ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นของผู้ควบคุมการใช้รถ

☐ อนุญาต

เห็นควร

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิไลวรรณ จันทะคัด)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เลขไมล์ไป	เลขไมล์กลับ	รวมกิโล ไป-กลับ

☐ อนุญาต

คำสั่ง

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....
(.....)