

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่..... เดือน พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงานผู้ขอใช้รถยนต์.....โทรศัพท์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ไปที่..... มีคนนั่ง.....คน (รวม พยร.)
เพื่อ.....

เดินทางไปวันที่..... เดือน..... พ.ศ.เวลาน.

เดินทางกลับวันที่..... เดือน..... พ.ศ.เวลาน.

รายชื่อผู้ร่วมเดินทาง

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

๖.....

๗.....

๘.....

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/หรือผู้แทน
(.....)

เพื่อโปรดอนุญาตรถยนต์ หมายเลขทะเบียน
โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถไปราชการครั้งนี้

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(สิบเอกธีระวุฒิ ทุมประสิทธิ์)
หัวหน้างานยานพาหนะ

อนุญาต

(ลงนาม)ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์
(.....)
ตำแหน่ง

**หมายเหตุ ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์ ดังนี้

- ในเขตจังหวัดอุดรธานี = หัวหน้างานยานพาหนะ
- ในเขตบริการสุขภาพที่ ๘ = หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ
- นอกเขตบริการสุขภาพที่ ๘ = ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี หรือ ผู้แทน