

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ตาก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน).....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น.

โดยมี.....เป็นผู้ควบคุมรถ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ความเห็นของผู้จัดรถ

เห็นควรใช้รถราชการประเภท.....หมายเลขทะเบียน.....

โดยมอบหมายให้.....ทำหน้าที่พนักงานขับรถยนต์

ความเห็นเพิ่มเติม.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดรถ
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

วัน/เดือน/ปี.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

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

แบบฟอร์มบันทึก

**หมายเหตุเวลาในจุดนัดพบ.....เวลาออก.....เวลากลับ.....

(ลงชื่อ).....พนักงานขับรถ
(.....)