

## ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง โรงพยาบาลสนามชัยเขต

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

กลุ่ม/ฝ่าย/งาน.....ขออนุญาตใช้รถส่วนกลางของโรงพยาบาลสนามชัยเขต

เพื่อไปราชการที่..... เพื่อปฏิบัติราชการเกี่ยวกับ

เรื่อง..... มีผู้จะไปในครั้งนี้ จำนวน .....

ขอใช้รถในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา .....

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

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์

(.....)

ตำแหน่ง .....

ได้ตรวจสอบแล้ว มีรถว่างอยู่ จึงเห็นสมควรอนุญาตใช้รถ หมายเลขทะเบียน .....

โดยมี ..... เป็นพนักงานขับรถ

เลขไมล์ก่อนไป ..... เลขไมล์หลังไป .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการให้ใช้รถยนต์

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....