

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล/รถรับของ/รถรับรองประจำจังหวัด

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน รหัสหน่วยงาน.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเดินทางไปราชการ (ระบุสถานที่ให้ชัดเจน)

เพื่อ

มีคนนั่ง คน ในวันที่ รถออกเวลา..... นาฬิกา

กลับถึง โรงพยาบาลแหลมฉบัง วันที่ รถกลับเวลา..... นาฬิกา

..... ผู้ขออนุญาต
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

งานยานพาหนะเห็นสมควรอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลขทะเบียน

เพื่อออกเดินทางไปราชการหรือปฏิบัติงาน โดยมอบหมายให้ เป็นพนักงาน

ขับรถส่วนบุคคลไปราชการหรือปฏิบัติงาน ดังกล่าวข้างต้น

.....
(นายพิรัช สุหรั่ง)

พนักงานขับรถยนต์

หัวหน้าหน่วยงานยานพาหนะ

โดยมี ตำแหน่ง เป็นผู้ควบคุม

รถยนต์ ขณะออกปฏิบัติหน้าที่

เลขไมล์ ออกจาก โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เลขไมล์ กลับถึง โรงพยาบาลแหลมฉบัง

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ

หมายเหตุ : ใบขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคล ๑ ใบ ต่อ ๑ วัน เท่านั้น เพราะวันต่อไปต้องเปลี่ยนพนักงานขับรถยนต์ คนใหม่ (ยกเว้นไปราชการต่างจังหวัด)