

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
ของ โรงพยาบาลเพ็ญ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ผู้ประสานงาน.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล(ไปที่ไหน) ไป.....  
เพื่อ.....มีคนนั่งไปด้วย.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาออกเดินทางไป.....น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาเดินทางกลับ.....น.

รวมทั้งหมด.....วัน โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์

รถยนต์คันหมายเลขทะเบียน.....อยู่ในสภาพ  ใช้งานได้  ใช้งานไม่ได้

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมรถยนต์

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งใช้รถยนต์

(นายชัยรัตน์ เจริญสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

หมายเหตุ - ให้ผู้ขอใบอนุญาตใช้รถยนต์กรอกข้อมูล - นำเสนอ - อนุมัติ

- ห้ามมีพนักงานขับรถยนต์ นำรถยนต์ออกจากบริเวณงาน สถานที่ปฏิบัติงาน

หรือติดต่อราชการ ก่อนได้รับอนุญาตจาก ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์โดยเด็ดขาด