

ใบขออนุญาตใช้รถโรงพยาบาลเมืองปาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ไป ๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

เพื่อติดต่อราชการในเรื่อง.....

ในท้องที่จังหวัด.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)ศุนย์/กลุ่ม/ฝ่าย

พันโท.....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)

(ศุภชัย คุสุวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

...../...../.....

หมายเหตุ 1) ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถชื่อ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้ายานพาหนะ / ผู้จัดการรถยนต์

ใบขออนุญาตใช้รถโรงพยาบาลเมืองปาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ไป ๑. โรงพยาบาลลำปาง
 ๒. โรงพยาบาลเกาะคา
 ๓. อื่นๆ.....

เพื่อติดต่อราชการในเรื่อง ส่งต่อผู้ป่วย

ในท้องที่จังหวัด.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

(ลงชื่อ).....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)
 (.....)

ขอรับรองการตรวจวัดค่าแอลกอฮอล์ของพนักงานขับรถ

มีค่าระดับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
 (.....)

หมายเหตุ 1) ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถยนต์ชื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(นาย)

หัวหน้ายานพาหนะ / ผู้จัดการรถยนต์

ใบขออนุญาตใช้รถโรงพยาบาลเมืองปาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ไป ๑. โรงพยาบาลลำปาง
 ๒. โรงพยาบาลเกาะคา
 ๓. อื่นๆ.....

เพื่อติดต่อราชการในเรื่อง ส่งต่อผู้ป่วย

ในท้องที่จังหวัด.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

กลับวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

(ลงชื่อ).....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)
 (.....)
 แพทย์เวร

หมายเหตุ 1) ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถยนต์ชื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(นายเฉลิม เจริญดี)

หัวหน้ายานพาหนะ / ผู้จัดการรถยนต์