

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
 (.....)ศูนย์/กลุ่ม/ฝ่าย

.....(ลงนามผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ)

(นายสิทธิกร สาริวาท)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว
 รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน
/...../.....

- หมายเหตุ 1) ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....
 2) พนักงานขับรถชื่อ.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 หัวหน้ายานพาหนะ / ผู้จัดคิวรถยนต์