

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 สาริวิท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

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

หมายเหตุ 1) ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

2) พนักงานขับรถยนต์ชื่อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้ายานพาหนะ / ผู้จัดการรถยนต์