

ใบอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (ในเขตจังหวัดภูเก็ต)

โรงพยาบาลกลาง จังหวัดภูเก็ต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง ผ่านหัวหน้างานธุรการ/ผู้แทน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/งาน.....พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน

ขออนุญาตใช้รถไปที่.....

เพื่อออกไปปฏิบัติราชการเรื่อง.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปเวลา.....น.กลับเวลา.....น.

ถึง  และวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไปเวลา.....น.กลับเวลา.....น.

โดยมี.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้ควบคุมรถยนต์ไปครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้จัดและควบคุมการใช้รถยนต์

เห็นควรอนุมัติใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน..... พร้อมพนักงานขับรถ.....

เห็นควรพิจารณาสั่งการเนื่องจาก.....

ยกเลิก เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

สั่งการ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ให้ขอใช้รถยนต์ส่วนบุคคลล่วงหน้าอย่างน้อย 2-3 วัน