

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

เขียนที่ โรงพยาบาลสระบัวอ้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบัวอ้อย

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลเพื่อติดต่อราชการเกี่ยวกับ

เรื่อง ☐ ส่งผู้ป่วย

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ณ สถานที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. พร้อมด้วย.....พนักงานขับรถ โดยอยู่ในความ

รับผิดชอบของข้าพเจ้า และจะกลับมาถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลาประมาณ.....น.

จำนวน.....คน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้รถยนต์

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ควบคุมยานพาหนะ

เห็นควรอนุมัติให้นำรถยนต์หมายเลขทะเบียน

☐ กพ-4731 สข

☐ นข-2494 สข

☐ นข-191 สข

☐ ม-1531 สข

☐ 81-3600 สข

☐ กพ-241 สข

☐ กต-9096 สข

☐ 0-0141 ยล

☐ นข-4700 สข

☐ นข-4715 สข

☐ กล-9806 สข

☐ อื่นๆ.....

โดยนาย.....เป็นผู้รับผิดชอบ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเสาวลักษณ์ บุญยรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบัวอ้อย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกของผู้ขับรถยนต์

เลขไมล์เมื่อออกเดินทาง.....เลขไมล์กลับ.....

จำนวนน้ำมันที่เติม.....ลิตร อาการผิดปกติหลังจากนำรถยนต์ไปใช้แล้ว ดังนี้

1.....

2.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....