

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลางของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/งานหมายเลขติดต่อ/มือถือ ผู้ขอใช้รถ

มีความประสงค์ขอใช้รถ รถตู้ รถกระบะ ๔ ประตู รถอื่นๆ(ระบุ)..... จำนวน คัน
โดยมีผู้โดยสารทั้งหมด จำนวน.....คน เพื่อไปปฏิบัติราชการที่.....

ด้วยราชการเรื่อง

กำหนดออกเดินทางในวันที่.....

เดินทางแบบ ไป-กลับ ค้างคืน จำนวน.....คืน.....วัน ไปส่ง วันที่..... เวลา..... ไปรับ วันที่..... เวลาทั้งนี้ ผู้ขอใช้รถยินยติรับผิดชอบค่าใช้จ่าย พร้อมทั้งดำเนินการเบิกจ่ายเงิน (ค่าเบี่ยงเบนพนักงานขับรถ/
ค่าที่พัก) กรณีเดินทางไปปฏิบัติงานราชการนอกเขตที่ตั้งทำการ

รายละเอียดอื่นๆเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานของพนักงานขับรถ.....ออกเดินทางเวลา ๐๙.๑๕ น.

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน/ หัวหน้างาน.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความเห็น

(.....)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

งานยานพาหนะฯ ได้ตรวจสอบความพร้อมของรถราชการแล้ว ดังนี้

 ไม่สามารถจัดสรรได้ เพราะ..... จัดสรรรถราชการได้ และเห็นควรพิจารณาอนุญาตให้ใช้รถราชการ ดังนี้

- รถหมายเลขทะเบียน.....โดยมี.....เป็น พนักงานขับรถยนต์

- รถหมายเลขทะเบียน.....โดยมี.....เป็น พนักงานขับรถยนต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้จัดสรรการใช้รถ

(นายเอกชัย ปัทธิสม)

หัวหน้างานยานพาหนะ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถ

(.....)