ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ

วันที่...........เดือน.....................พ.ศ.............

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ข้าพเจ้า..ตำแหน่ง..

กลุ่มงาน/ฝ่าย..พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่จำนวน..........................คน

ขออนุญาตใช้รถไป(ชื่อสถานที่)..เพื่อออกปฏิบัติราชการ

....โดยขอให้รถยนต์

ผ่านเส้นทางดังนี้..

....

ขอให้รถออกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก วันที่...........................เดือน.........................พ.ศ...........เวลา............น.

และกลับถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก วันที่................................เดือน............................พ.ศ.............เวลา.........น.

โดยมี...ตำแหน่ง..เป็นผู้ควบคุมรถไปครั้งนี้

( ) ขอใบเสร็จค่าน้ำมันเพื่อเบิกในโครงการ..

....

(ลงชื่อ)..ผู้ขออนุญาต

(..)

(ลงชื่อ)..หัวหน้าฝ่ายผู้ขอ

(..)

ความเห็นของผู้ควบคุมการใช้รถ

( ) เห็นควรอนุญาตให้ใช้รถหมายเลขทะเบียน ....

โดยให้นาย..เป็นพนักงานขับรถยนต์

( ) เห็นควรพิจารณาสั่งการเนื่องจาก..

....

(ลงชื่อ) .... ผู้ควบคุมการใช้รถ

( )

ตำแหน่ง..

วันที่..

คำสั่ง

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) ....

( )

ตำแหน่ง..

วันที่..

<u>รายชื่อผู้ร่วมเดินทาง</u>

๑..๒..๓..

๔..๕..๖..

๗..๘..๙..

๑๐..๑๑..๑๒..

๑๓..๑๔..๑๕..

หมายเหตุ..

....

....