

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนบุคคล/รถรับรอง/รถรับรองประจำจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดฝ่าย.....ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการเพื่อเข้าประชุม/อบรม.....

สถานที่ไป.....ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.มีผู้นั่ง.....คน

โดยออกเดินทางในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. จะเดินทางกลับถึงที่พัก

โดยเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิงจาก () แผนงานโครงการของกลุ่ม/ฝ่าย/งาน () งบกลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย/งาน

(.....)

ความเห็นผู้ควบคุมรถ

เห็นควรใช้รถยนต์คันหมายเลข.....โดยให้.....

เป็นพนักงานขับรถ ระยะทางไป - กลับ.....กิโลเมตร ใช้น้ำมัน () ดีเซล () เบนซิน จำนวน.....ลิตร

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมรถ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า () ควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต ให้ใช้รถยนต์ดังกล่าว

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายบริหาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

() อนุญาต	() ไม่อนุญาต	รับทราบ
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.		ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีปัญหา..... ข้อเสนอแนะ..... ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้รถยนต์ เวลากลับถึงสำนักงาน.....น.		ทราบปัญหาจะนำเสนอ จะแก้ไขภายใน.....วัน ลงชื่อ.....หัวหน้ายานพาหนะ เลขไมล์เวลากลับถึงสำนักงาน.....กม.