

โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการและขออนุมัติเดินทางไปราชการ (ให้ส่งล่วงหน้า ๒ วัน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ผู้รับมอบอำนาจ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน/งาน.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการและขออนุมัติเดินทางไปราชการ (เรื่อง) .....

สถานที่.....จังหวัด.....

ใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

จำนวน.....คน ซึ่งมีผู้ร่วมเดินทางพร้อมด้วยข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ มีรายชื่อดังต่อไปนี้

1.....ตำแหน่ง.....

2.....ตำแหน่ง.....

3.....ตำแหน่ง.....

โดยให้พนักงานขับรถยนต์ อยู่ในความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ซึ่งการปฏิบัติงานดังกล่าว

อยู่ในแผนที่จัดไว้

นอกแผนที่จัดไว้

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน/หรือหัวหน้างาน

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมกำกับการใช้รถยนต์ราชการ**

ด้วย.....ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ และขออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อไปปฏิบัติงานดังกล่าว

ข้างต้น โดยใช้รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน.....โดย.....

เป็น พนักงานขับรถยนต์ และเติมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน.....ลิตร

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมกำกับการ

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี)

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

( นางสาวพรภักดิ์ ธงศิลา )

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ข้าพเจ้า (ผู้ขับรถยนต์) ได้รับทราบคำสั่งข้างต้น และได้รับกุญแจรถยนต์คันนี้แล้ว

(ลงชื่อ).....พนักงานขับรถยนต์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....