

ใบอนุญาตขอใช้รถส่วนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง/ผู้ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
ฝ่าย/กลุ่มงาน.....เบอร์โทรภายใน.....เบอร์โทรมือถือ.....
ขออนุญาตใช้รถไป (ระบุสถานที่).....
เพื่อ.....
มีคนนั่ง.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รถออกเวลา.....น
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
โดยมี.....เป็นผู้รับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่าย/
กลุ่มงาน

ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์

() ควรอนุญาต

() ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมรถ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งใช้คุมรถยนต์

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต

รายละเอียด

ก. ได้มอบหมายให้ นาย.....เป็นพนักงานขับรถยนต์หมายเลข
ทะเบียน.....(เบอร์.....) เลขไมล์.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดรถ

ข. ข้าพเจ้าได้ขับรถยนต์เบอร์.....ออกจากโรงพยาบาลระยอง เวลา.....น.
ถึง (สถานที่ไป).....เวลา.....น. และกลับถึงโรงพยาบาลระยอง
เวลา.....น. เลขไมล์.....

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ ผู้รายงาน