

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
โรงพยาบาลทรายมูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร

ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคลไปที่.....

เพื่อปฏิบัติราชการ.....

มีผู้ร่วมเดินทาง จำนวน.....คน ดังนี้

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

ใช้รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน.....

วันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา.....น.

ผู้ควบคุมรถ.....ตำแหน่ง.....

พนักงานขับรถ.....ตำแหน่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

ผู้ขออนุญาต

(.....)

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

.....

.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต