

ขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ ของ โรงพยาบาลภูเพียง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า.....

กลุ่มงาน/งาน..... ขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ
เพื่อ () ไปราชการเพื่อ
ที่ จำนวนผู้ร่วมเดินทาง.....คน
ในวันที่..... เวลา.....น. ถึง ...วันที่เวลา..... น.
() ไปส่งไม่ต้องรอรับกลับ () ไปส่งและรอรับกลับ ในวันที่.....
() ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบขับไปเอง หากเกิดปัญหาในการเดินทางครั้งนี้ ยกเว้นเหตุสุดวิสัย ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ
ตามควรแก่กรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้ขออนุมัติ
(.....)

ความเห็นของหน่วยยานพาหนะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- () มียานพาหนะเพียงพอสามารถให้การสนับสนุนได้
โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถยนต์
รถยนต์ทะเบียน.....
() ไม่สามารถให้การสนับสนุนได้ เพราะ
(ลงชื่อ) งานยานพาหนะ
(นายธีรยุทธ เชื้อนปิง)

ความเห็นของผู้ควบคุม กำกับงานยานพาหนะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- () เห็นควรอนุมัติตามเสนอ
() ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ

(ลงชื่อ)

(นายดลยฤทธิ์ เรืองรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

.....
(นายภูวีส เฟยลุง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

...../...../.....

รายชื่อผู้เดินทางไปราชการ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
