

แบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์
โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

หน่วยงาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โทร.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขออนุญาตใช้รถ (ไปที่ไหน).....มีคนนั่ง.....คน
เพื่อ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์มือถือ(ของผู้เดินทาง).....
ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

จุดรอรับ หน้า รพ. อื่นๆ โปรดระบุ.....

สถานที่ไป มีแผนที่แนบ ไม่มี

ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบค่าเสียหายที่เกิดขึ้น จากการนำรถยนต์ไปใช้นอกเส้นทางที่ขออนุญาตไว้ และหากข้าพเจ้า
ยื่นแบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้าน้อยกว่า 2 วันทำการ และหน่วยงานพาหนะไม่สามารถจัดสรรรถยนต์ให้ได้ ข้าพเจ้า
จะยอมรับโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

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

เรียน หัวหน้าหน่วยงานพาหนะ
เพื่อจัดรถให้แก่ผู้ขออนุญาตด้วย

ลงนามผู้มีอำนาจส่งใช้รถ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ สุรเชษฐ์ ภูววรรณ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

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

มอบหมายให้.....โทรศัพท์มือถือ.....

ใช้รถทะเบียน.....เวลาออกจากหน่วย.....เลขไมล์ออกจากหน่วย.....

เวลากลับถึงหน่วย.....เลขไมล์กลับถึงหน่วย.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถยนต์

หมายเหตุ: 1. โปรดส่งแบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนเวลา 12.00 น. ในวันและเวลาราชการ
เพื่อการจัดสรรงานอย่างเป็นระบบ

2. กรณีที่ใช้รถเพื่อเดินทางไปประชุม โปรดแนบหนังสือเชิญประชุม ที่ระบุ วัน / เวลา อย่างชัดเจน

3. เมื่อปฏิบัติภารกิจราชการเสร็จสิ้น โปรดเดินทางกลับทันที เพื่อหน่วยงานยานพาหนะนำรถไปใช้ในงานถัดไป

4. ไม่รับจองรถยนต์ทางโทรศัพท์

5. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานยานพาหนะ ที่โทร. 097-0360757 (พูลทรัพย์-น้อย) , 064-5602466 (สุวิทย์-เอ็ม),
091-8650920 (วิทวัส-นิค) , 098-2253378 (วิชญ์วัฒน์-เจ)

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดเตรียมรถเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ