

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง
โรงพยาบาลรัตภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ

ข้าพเจ้า (ผู้ขอใช้รถ) ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน /งาน รพ.รัตภูมิ ขออนุญาตใช้รถส่วนกลางเพื่อไปราชการ
เรื่อง

สถานที่ ระยะทางโดยประมาณ กม.

ในวันที่ เวลา น.

ถึงวันที่ เวลา น.

พร้อมด้วยบุคลากรที่ไปด้วย จำนวน..... คน ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ลงชื่อ ผู้ขอใช้รถ
(.....)

ลงชื่อ หน.กลุ่มงาน / งาน
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ

() เห็นควรอนุมัติให้นำรถยนต์หมายเลขทะเบียน..... พชร.

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ผู้จัดรถ
(นางนิภาพร ปานแก้ว)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

คำสั่ง

อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ