

ใบขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง
โรงพยาบาลรัษฎามิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎามิ

ข้าพเจ้า (ผู้ขอใช้รถ) ตำแหน่ง.....
 กลุ่มงาน /งาน รพ.รัษฎามิ ขออนุญาตใช้รถส่วนกลางเพื่อไปราชการ
 เรื่อง () ส่งต่อผู้ป่วย () ส่งแลบ () รับเลือด () อื่นๆ ระบุ.....
 สถานที่ ระยะทางโดยประมาณกม.
 ในวันที่ เวลาน.
 ถึงวันที่ เวลาน.
 พร้อมด้วยบุคลากรที่ไปด้วย จำนวน..... คน ดังนี้

๑.
๒.
๓.

ลงชื่อ ผู้ขอใช้รถ
 (.....)

ลงชื่อ หน.กลุ่มงาน/หน.หน่วย
 (.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎามิ

() เห็นควรอนุมัติ ให้นำรถยนต์หมายเลขทะเบียน..... พชร.
 () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ผู้จัดรถ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรณีส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาราชการ มอบหมายให้หัวหน้าหน่วยเป็นผู้จัดรถ

คำสั่ง

อนุมัติ

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ได้รับมอบหมาย / แพทย์ประจำหน่วย

หมายเหตุ : กรณีส่งต่อผู้ป่วยนอกเวลาราชการ การมอบหมายให้แพทย์ประจำหน่วยเป็นผู้อนุมัติ