

แบบขอใช้รถยนต์เป็นพาหนะเดินทาง
ของโรงพยาบาลควนกาหลง จังหวัดสตูล (นอกเขตจังหวัด)

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้รถยนต์ส่วนกลางนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/งาน.....ขออนุญาตใช้รถยนต์เดินทางในงาน.....

.....() จำนวนผู้โดยสาร.....คน () บรรทุกขนส่ง.....

รายละเอียดการใช้รถยนต์					หมายเหตุ (ระบุชื่อผู้โดยสาร)
ว.ด.ป.ไป	เวลา	ว.ด.ป.กลับ	เวลา	สถานที่ไปราชการ	

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ได้ตรวจสอบแล้ว () มีรถยนต์ว่าง

() ไม่มีรถยนต์ว่าง

() มีพนักงานขับรถยนต์ว่าง

() ไม่มีพนักงานขับรถยนต์ว่าง

() เห็นควรอนุญาต ให้ใช้รถยนต์.....หมายเลขทะเบียน.....

โดยให้.....เป็นพนักงานขับรถยนต์

() ไม่ควรอนุญาต ให้ใช้รถยนต์ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง () อนุมัติ () ให้เป็นไปตามเสนอ

() ให้เปลี่ยนแปลงรายการดังนี้.....

() ไม่อนุมัติ ให้ยกเลิก

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....