

เลขที่.....

(แบบ 3)

ใบอนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถ(ไปไหน).....

เพื่อ.....มีคนนั่ง.....คน

ในวันที่.....เวลาออกเดินทาง.....น.ถึงวันที่.....เวลากลับ.....น.

จุดรับผู้โดยสาร.....

ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ตามรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ใช้รถยนต์

- | | | | |
|---------|---------------|----------|---------------|
| 1. | ฝ่าย/งาน..... | 7. | ฝ่าย/งาน..... |
| 2. | ฝ่าย/งาน..... | 8. | ฝ่าย/งาน..... |
| 3. | ฝ่าย/งาน..... | 9. | ฝ่าย/งาน..... |
| 4. | ฝ่าย/งาน..... | 10. | ฝ่าย/งาน..... |
| 5. | ฝ่าย/งาน..... | 11. | ฝ่าย/งาน..... |
| 6. | ฝ่าย/งาน..... | 12. | ฝ่าย/งาน..... |

.....ผู้ขออนุญาต

.....หัวหน้าฝ่าย.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

เห็นควรให้ใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....

มี.....ตำแหน่งพนักงานขับรถ.....และเติมน้ำมัน.....ลิตร

ลงชื่อ.....

(.....)

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

อนุญาตให้ใช้รถยนต์เลขทะเบียน.....มีนาย.....เป็นคนขับ

(นายสุภาพ สาราณวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

รับทราบ.....ผู้ปฏิบัติ วันที่.....