



บันทึกข้อความ

รับที่	งานธุรการและกมลบริหารยวณพวหนะ
วันที่
เวลา

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มงาน
 ที่ กพ ๐๐๓๓. / วันที่
 เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการไปราชการ ด้วยเงิน [] เงินงบประมาณ [] เงิน UC [] เงิน.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
 ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
 ประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปราชการ.....
 ณ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 รวมไปราชการครั้งนี้.....วัน ระยะทางไป - กลับกม.

ในการนี้ปฏิบัติราชการครั้งนี้ ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการหมายเลข.....
 พร้อมทั้งพนักงานขับรถ.....และขอเบิกน้ำมันเชื้อเพลิงไปราชการ
 [] ส่วนกลางจำนวน.....ลิตร [] โครงการ.....จำนวน.....ลิตร
 (ปกติไม่เกิน ๘ กม./๑ ลิตร หากเกินต้องชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นด้วย)

อนึ่ง การใช้รถยนต์ราชการไปราชการดังกล่าวหากเกิดรถยนต์ชำรุดเสียหายจากการไปราชการข้าพเจ้า
 จะรายงานการใช้รถยนต์ทันทีที่กลับจากราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ความเห็นผู้รับผิดชอบจัดยานพาหนะ
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
 เห็นสมควรอนุมัติ สามารถจัดรถยนต์ทางราชการได้
 ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 - เพื่อทราบ
 - โปรดพิจารณา [] อนุมัติ
 [] ไม่อนุมัติ
 ลงชื่อ.....
 (.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ
 [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

