

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการของโรงพยาบาลคอนสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....ประเภท.....

ไป ณ สถานที่.....เพื่อปฏิบัติงานราชการ.....

จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

โดยมี.....เป็นผู้รับผิดชอบและลงนามเบิกวัสดุเชื้อเพลิงครั้งนี้

ผู้ให้รถยนต์ประกอบด้วยพนักงานขับรถและเจ้าหน้าที่ฯ รวม.....คน โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. ลายมือชื่อ..... | 7. ลายมือชื่อ..... |
| 2. --"-- | 8. --"-- |
| 3. --"-- | 9. --"-- |
| 4. --"-- | 10. --"-- |
| 5. --"-- | 11. --"-- |
| 6. --"-- | 12. --"-- |

อนึ่ง บุคคลผู้มีรายชื่อข้างต้นได้สัญญาว่า หากตนเองและผู้ร่วมใช้รถยนต์ได้รับอุบัติเหตุจากการใช้รถยนต์ในครั้งนั้นจนได้รับบาดเจ็บหรือถึงแก่ชีวิต จะมีสิทธิเรียกร้องนี้ใดๆ ต่อหน่วยงานราชการ พนักงานขับรถ และผู้อนุญาตเกี่ยวกับคดีความทุกเรื่อง โดยผู้มีรายชื่อทุกคนได้รับทราบและอ่านข้อความนี้จนเข้าใจแจ่มแจ้งดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการ

<p><u>ความเห็นของผู้จัดยานพาหนะ</u></p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p><u>ความเห็นผู้ทำหน้าที่ขับรถ</u></p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>
<p><u>ความเห็นหัวหน้าฝ่ายการบริหารงานทั่วไป</u></p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>	<p><u>ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์</u></p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>...../...../.....</p>