



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โทร. ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐
ที่ อย. ๐๐๓๓.๐๐๑/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์ของทางราชการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ของทางราชการ เพื่อไปราชการเรื่อง

สถานที่ ระยะทาง (จากสตง.ถึงที่หมาย) กม.

ในวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... น. รวมเวลาไปราชการทั้งสิ้น..... วัน

มีผู้โดยสาร.....คน ดังนี้

๑)..... ๔).....

๒)..... ๕).....

๓)..... ๖).....

เบอร์โทรศัพท์เพื่อติดต่อประสานงาน..... โดยมีผู้ขอใช้รถยนต์เป็นผู้รับผิดชอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้รถยนต์
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์ () อนุญาต

รถยนต์ราชการ ทะเบียน..... โดยพนักงานขับรถชื่อ.....

รถราชการไม่เพียงพอใช้รถร่วมกับ กลุ่มงาน.....

รถยนต์จ้างเหมา เนื่องจาก.....

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

อื่นๆ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป อนุญาต ไม่อนุญาต

อนุมัติ

(นายอภิรักษ์ วัฒนวิภกิจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

หมายเหตุ : การขออนุญาตใช้รถยนต์ทุกครั้งให้แนบหนังสือเชิญประชุม/บันทึกขออนุญาตออกนอกเขตทุกครั้ง ถ้ายกเลิกให้แจ้งผู้ควบคุมรถยนต์ทราบก่อนเวลาเดินทาง/ควรขอล่วงหน้าก่อนการเดินทาง ๓ วัน ยกเว้นกรณีฉุกเฉินเท่านั้น



หลักเกณฑ์การขอใช้รถยนต์ราชการ

บันทึกชี้แจงกรณีการขอใช้รถไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การขอใช้รถราชการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงาน

ขอชี้แจงการขอใช้รถราชการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การขอใช้รถราชการตามที่ได้แจ้งเวียนไว้ตามหนังสือ
ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๑/ว ๗๒๐ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ระบุว่าไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ข้อใดและเพราะอะไร)

- เนื่องจาก.....

.....
.....
.....

ผู้ขอใช้รถ

(.....)

.....

หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

.....