



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปางศิลาทอง อำเภอปางศิลาทอง จังหวัดกำแพงเพชร โทร. 0 5574 1951

ที่ กพ 0033.308/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ (Refer)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
(ระบุชื่อเจ้าหน้าที่ที่เดินทางไปกับรถ)

พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน

- 1.....ตำแหน่ง.....
- 2.....ตำแหน่ง.....
- 3.....ตำแหน่ง.....
- 4.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปราชการ เพื่อส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อ ณ.....

โรงพยาบาลกำแพงเพชร โรงพยาบาล..... EMS

ผู้ป่วยชื่อ.....โรค.....

ผู้ป่วยชื่อ.....โรค.....

โดยขอใช้รถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียน

- กต.4275 กง.5632
 กค.4096 กธ.9374
เวลา.....น. ถึง.....น.

พนักงานขับรถยนต์ชื่อ

- นายคำรณ โยติง นายศิลา แสงเจริญ
 นายอุตร ปานนาค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ควบคุมรถ
(.....)
ตำแหน่ง.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งการ
อนุญาต**

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....