



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางศิลาทอง โทร. 0 5574 1951

ที่ กพ 0033.308(01)/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ของทางราชการ

- รถตู้พยาบาล คันหมายเลขทะเบียน บต. 4491
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กค. 824
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กฉ. 471
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กท. 8687
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน บว. 920
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กน. 4796

สถานที่ไปราชการครั้งนี้ ณ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- เพื่อ  ติดต่อราชการที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร/ธนาคร.....
- ออกหน่วย.....
- เข้าร่วมประชุม/อบรม เรื่อง.....
- อื่น ๆ.....

ในวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน ตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.

มีผู้เข้าร่วมเดินทางครั้งนี้.....คน คือ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ความเห็นผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

- เห็นควรพิจารณาอนุญาต
- โดยให้นาย.....
- ทำหน้าที่เป็นพนักงานขับรถ
- .....
- .....
- (นางสาวชนาพร แสงมณี)
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

## ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุญาต

(นายสิทธิ ภาคไพบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางศิลาทอง โทร. 0 5574 1951

ที่ กพ 0033.308(01)/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ของทางราชการ

- รถตู้พยาบาล คันหมายเลขทะเบียน บต. 4491
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กค. 824
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กฉ. 471
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กท. 8687
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน บว. 920
- รถยนต์ คันหมายเลขทะเบียน กน. 4796

สถานที่ไปราชการครั้งนี้ ณ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- เพื่อ  ติดต่อราชการที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร/ธนาคร.....
- ออกหน่วย.....
- เข้าร่วมประชุม/อบรม เรื่อง.....
- อื่น ๆ.....

ในวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน ตั้งแต่เวลา.....น.ถึง.....น.

มีผู้เข้าร่วมเดินทางครั้งนี้.....คน คือ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

## ความเห็นผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

- เห็นควรพิจารณาอนุญาต
- โดยให้นาย.....
- ทำหน้าที่เป็นพนักงานขับรถยนต์
- .....
- .....
- (นางสาวชนาพร แสงมณี)
- นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

## ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุญาต

(นางสาวปิยมาศ ฉัตรจินดารัตน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร