



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.๑๐ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐-๓๘๒๔-๕๑๐๗ ต่อ ๔๐๑

ที่ ชน ๐๐๓๒.๓/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตใช้รรถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตหีบ กม.๑๐

เนื่องจาก ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้รับคำสั่ง/บันทึก..... ลงวันที่.....

ให้ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการประจำ/อบรม เรื่อง.....
ที่..... ระหว่างวันที่..... ในการเดินทางไป

ราชการครั้งนี้ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวสะดวกรวดเร็ว ทันต่อกำหนดเวลา ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้รรถยนต์
ส่วนตัว ยื้อหือ..... หมายเหตุเบียน..... ใช้เป็นพาหนะในการ
เดินทาง ระยะทางจาก..... ถึง.....

ระยะทางประมาณ..... กิโลเมตร รวมระยะทางไป - กลับประมาณ..... กิโลเมตร

ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการเบิกเงินค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท รวมเป็นเงินจำนวน
..... (.....) โดยข้าพเจ้า

จะส่งหลักฐานขอเบิกเมื่อกลับจากไปราชการกลับมาแล้ว ทั้งนี้ถ้าหากเกิดอุบัติเหตุจากการที่นำรถยนต์ส่วนตัวไป
ราชการครั้งนี้ ทางราชการไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติให้ใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการและอนุมัติให้เดินทางไปราชการครั้งนี้
๒. อนุมัติให้ใช้สิทธิ์เบิกค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงได้ตามระเบียบฯ

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
(.....)

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตหีบ กม.๑๐ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ลงชื่อ
(.....)

(นายสุกิจ พึงเกศสุนทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตหีบ กม.๑๐