

แบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์

เรียน คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตปัตตานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โทรภายใน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขออนุญาตใช้รถ (อำเภอ, จังหวัด).....จำนวนผู้โดยสาร.....คน

ประเภทรถ (รถเก๋ง 3 ที่นั่ง รถตู้ 11 ที่นั่ง รถแวน 5 ที่นั่ง รถกระบะ 2 ที่นั่ง รถบัสพัดลม 42 ที่นั่ง

รถปรับอากาศ 40 ที่นั่ง รถมินิบัส 25 ที่นั่ง รถบรรทุก 6 ล้อ) ขอรถจาก.....

เพื่อ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์มือถือ(ของผู้เดินทาง).....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

สถานที่ที่ให้รถไปรับ.....ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย.....

หมายเหตุ.....

ข้าพเจ้ายินดีจะรับผิดชอบค่าเสียหายที่เกิดขึ้น จากการนำรถยนต์ไปใช้นอกเส้นทางที่ขออนุญาตไว้ และหากข้าพเจ้ายื่นแบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้าน้อยกว่า 2 วันทำการ และหน่วยงานพาหนะไม่สามารถจัดสรรรถยนต์ให้ได้ ข้าพเจ้าจะยอมรับ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

ผู้มีอำนาจอนุญาตใช้รถ และอนุมัติให้พนักงานขับรถ
ไปราชการ และอนุมัติให้พนักงานขับรถทำงานล่วงเวลา

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้รถ
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ
...../...../.....

รายงานการปฏิบัติงานของพนักงานขับรถยนต์

เลขไมล์เริ่มไป.....เวลา.....น.

เลขไมล์กลับถึง.....เวลา.....น.

รวมระยะทาง.....กม./ไมล์

จำนวนน้ำมัน.....ลิตร

เป็นเงิน.....บาท

รวมเงินค่าบำรุงรักษารถยนต์.....

.....พนักงานขับรถ

- หมายเหตุ
1. โปรดส่งแบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน ในวันและเวลาราชการก่อน 16.00น.
 2. กรณีที่ขับรถเพื่อเดินทางไปประชุม โปรดแนบหนังสือเชิญประชุม ที่ระบุ วัน / เวลา อย่างชัดเจน
 3. เมื่อปฏิบัติภารกิจราชการเสร็จสิ้น โปรดเดินทางกลับทันที เพื่อหน่วยงานพาหนะนำรถไปใช้ในงานถัดไป
 4. ไม่รับจองรถยนต์ทางโทรศัพท์

ทั้งนี้เพื่อให้การจัดเตรียมรถเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ