**ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการส่วนกลางและเบิกจ่ายน้ำมันเชื่อเพลิง  
 โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี**  
 วันที่......................เดือน..................................พ.ศ..........................  
**เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเกิ้ง(ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี)**  
 ข้าพเจ้า....................................................................ตำแหน่ง................................................................  
กลุ่มงาน............................................ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง(ไปที่ใหน)....................................................  
เพื่อ.......................................................................................................................................................................  
มีคนนั่งไปด้วย จำนวน...............คน ในวันที่..................เดือน..........................พ.ศ................เวลา..................น.  
ถึงวันที่.................เดือน...........................พ.ศ..................เวลา..................น.  
โดยมี......................................................................................................พนักงานขับรถยนต์  
 (ลงชื่อ)..............................................ผู้ขออนุญาต  
 (............................................................)  
 (ลงชื่อ)...............................................หัวหน้าฝ่าย  
 (...........................................................)  
**ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์**  
รถยนต์หมายเลขทะเบียน.............................อยู่ในสภาพ ใช้งาน ใช้งานไม่ได้  
 เห็นควนอนุมัติ  
 (ลงชื่อ)..........................................ผู้ควบคุมรถยนต์  
 (ภก.ศักดิ์ชาย ขัติยา)  
**ความเห็นของผู้ควบคุมรถยนต์** รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
..............................................................................................................................................................................  
**ผู้ร่วมเดินทาง**  
๑................................................................  
๒................................................................ อนุมัติ  
๓................................................................  
๔............................................................... (นายกังวานไทย ออกตลาด)  
๕................................................................ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
๖................................................................ ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยเกิ้ง  
๗...............................................................  
  
**หมายเหตุ** - ให้ผู้ขออนุญาตใช้รถกรองข้อมูลนำเสนอเพื่อขออนุมัติ  
 - ห้ามมีพนักงานขับรถยนต์ นำรถยนต์ออกจากบริเวณงาน/สถานที่ปฏิบัติงานหรือติดต่อราชการ ก่อนได้รับอนุญาตจากผู้ใช้รถยนต์โดยเด็ดขาด  
 **HRD ๐๒**