แบบยาน ๑

แผนการใช้รถยนต์ราชการโรงพยาบาลวังเจ้า

ประจำเดือน.....

กรุณาส่งฝ่ายบริหารฯล่วงหน้าก่อนวันที่ ๒๐ ของแต่ละเดือน

ว/ด/ป	ผู้ขออนุญาต/ฝ่าย/งานที่ขอใช้รถ	เรื่องที่ไปราชการ	สถานที่ไป	จำนวนผู้โดยสาร	รถออกเวลา	ประเภทรถที่ขอใช้		พนักงานขับรถ	หมายเหตุ
						ตู้โดยสาร	กระบะ		

.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

.....ผู้ตรวจสอบการขอฯ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....