

# ใบขอใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการ (สำหรับหน่วยงานส่วนกลาง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ควบคุมรถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/กลุ่มงาน.....กอง.....

โทรศัพท์.....ขออนุญาตใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการ

งานศพ  งานสมรส  งานอุปสมบท  งานกีฬา  งานนันทนาการ  งานกุศลสาธารณะ

อื่น ๆ (ระบุ) .....

ไปที่.....

ในวันที่..... เวลา..... ถึง..... น.

และวันที่..... เวลา..... ถึง..... น.

ทั้งนี้ ในการขอใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการครั้งนี้ ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า

๑. ได้ศึกษาระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ว่าด้วยการใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการของบุคลากรในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยเข้าใจและยอมรับจะปฏิบัติตามทุกประการ

๒. จะจัดหาน้ำมันเชื้อเพลิง ตลอดจนการดูแลพนักงานขับรถให้ได้รับความสะดวกตามสมควร และจ่ายค่าตอบแทนพนักงานขับรถตามอัตราที่กำหนด

๓. จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นอันมิใช่ความผิดของพนักงานขับรถยนต์ให้กับทางราชการทุกประการเมื่อเกิดความเสียหายใด ๆ ในระหว่างที่ใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....ผู้ขอใช้รถส่วนกลาง .....ผู้อำนวยการกอง/  
( ) ( ) หรือผู้แทน

เรียน เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ด้วยผู้ควบคุมรถได้พิจารณาและตรวจสอบแล้ว ว่าผู้ขอใช้รถจะนำรถส่วนกลางไปใช้เพื่องานสวัสดิการตามระเบียบ

เห็นควรอนุมัติให้ใช้รถส่วนกลางเพื่องานสวัสดิการ

หมายเลขทะเบียน.....โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ

ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

.....ผู้ควบคุมรถ .....หัวหน้ากลุ่มงาน  
( ) ( ) บริหารทั่วไป

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....ผู้มีอำนาจสั่งใช้รถส่วนกลาง  
( )

.....ผู้รับมอบ - ส่งคืนรถ  
.....วัน/เดือน/ปี