

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจ เขต 1

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....ขออนุญาตใช้รถยนต์หมายเลขทะเบียน.....นำ

ไปราชการที่.....เพื่อ.....จำนวนคนนั่ง.....คน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เวลา.....น.ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เวลา.....น.

กรณีไม่มีพนักงานขับรถขออนุมัติมอบหมายให้.....ตำแหน่ง.....

เป็นพนักงานขับรถแทน และขออนุมัติเติมน้ำมันตามใบสั่งจ่ายเลขที่.....ตามรายการดังนี้

1. น้ำมันดีเซล จำนวน.....ลิตร
2. น้ำมันเบนซิน จำนวน.....ลิตร
3. น้ำมันเครื่อง จำนวน.....ลิตร

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้ากลุ่ม

(.....)

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่.....

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

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

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....