แบบฟอร์มขออนุมัติใช้ยานพาหนะ นอกเขตจังหวัดขอนแก่น
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนจากแหล่งทุนทั้งภายในและภายนอก

ส่วนงาน.....โทร.....

ที่ อว 660303.9. /..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้ยานพาหนะ

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ขออนุมัติใช้ยานพาหนะเพื่อไปปฏิบัติงานที่.....

มีผู้ร่วมเดินทาง.....คนได้แก่.....

.....

วัตถุประสงค์ในการเดินทางเพื่อ.....

ระหว่างวันที่...../...../..... เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ถึงวันที่...../...../..... เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

ในการนี้ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการใช้ยานพาหนะและค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังนี้

○ ค่าบำรุงการใช้ยานพาหนะ.....บาท โดยจ่าย ○ก่อนเดินทาง ○หลังเดินทาง

○ ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ.....บาท

○ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง.....บาท

โดยขออนุญาตใช้ ○ รถยนต์กระบะ ○ รถตู้ หมายเลขทะเบียน.....

เลขกิโลเมตรที่นำรถออก.....เลขกิโลเมตรที่นำรถเข้า.....

โดยมอบให้.....ทำหน้าที่เป็นผู้ขับรถยนต์

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

หัวหน้าสาขาวิชาฯ/หัวหน้างานฯ ผู้ขออนุญาตใช้ยานพาหนะ

○สามารถสนับสนุนรถยนต์ได้ ○ไม่สามารถสนับสนุนได้เนื่องจาก .... (.....) หน่วยยานพาหนะ/ผู้ควบคุม ..... (.....) หัวหน้างานบริหารทั่วไป ...../...../.....	○ เห็นควรอนุมัติ ○ ไม่เห็นควรอนุมัติ ..... (นางสาวจิดาภา พลางวัน) ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะฯ ...../...../.....	**เรียน** คณบดี เสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ ..... (รศ.ดร วงศา เล้าหศิริวงศ์) คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ...../...../.....

หมายเหตุ: อัตราค่าบำรุงการใช้รถยนต์ ตามประกาศคณะสาธารณสุขศาสตร์ ฉบับที่ 12/2563 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2563