**บันทึกข้อความ**

FR-ADM-149 (เริ่มใช้ : มี.ค. 61)

**สำเนาคู่ฉบับ**

**ส่วนราชการ**  โรงพยาบาลกุดบาก กลุ่มงาน.......................................... โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๘ ๔๐๒๑ ต่อ ..........

**ที่**  สน ๐๐๓๒. ............/ **วันที่** ……………………………………………………

# **เรื่อง** ขออนุมัติใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ

# เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

 ด้วยข้าพเจ้า ............................................................ ตำแหน่ง ........................................... ได้รับคำสั่ง/บันทึก ที่ สน 0032. ............/.............. ลงวันที่ .............................. ให้ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการ.............................................................................................................................................................................ที่............................................................................................ ในระหว่างวันที่..................................................

 เหตุผลในการเดินทางไปราชการโดยขอใช้รถยนต์ส่วนตัวในครั้งนี้ เพื่อ.....................................

...........................................................................................................................................................................จึงมีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ .......................... หมายเลขทะเบียน .......................................... เป็นพาหนะในการเดินทาง ระยะทางจาก ..................................................... ถึง .............................................. ระยะทางประมาณ ...............................กิโลเมตร รวมระยะทางไป – กลับประมาณ............................กิโลเมตร ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการขอเบิกเงินค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท รวมเป็นเงินจำนวน ..................................บาท (.........................................................................) โดยข้าพเจ้าจะส่งหลักฐานขอเบิกเมื่อกลับจากไปราชการกลับมาแล้ว ภายในระยะเวลา 15 วัน ทั้งนี้ถ้าหากเกิดอุบัติเหตุจากการที่นำรถยนต์ส่วนตัวไปราชการครั้งนี้ ทางราชการไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 1. อนุมัติให้ใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการและอนุมัติให้เดินทางไปราชการครั้งนี้

 2. อนุมัติให้ใช้สิทธิเบิกค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงได้ตามระเบียบฯ

ลงชื่อ...............................................ผู้ขออนุมัติ

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

 ตำแหน่ง...........................................................

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น** **ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

 เห็นควรอนุมัติ ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ...........................................................

 (............................................................) (นายธนวรรษ หาญสุริย์)

ตำแหน่ง.................................................... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดบาก

**คำสั่ง**

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ