



รย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงาน/ศูนย์/งาน/หอผู้ป่วย..... โทร.....

ที่ อย ๐๐๓๓..... / วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตออกบัตร STICKER เข้า-ออกประเภทรถยนต์สำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

งาน/ศูนย์/หอผู้ป่วย.....กลุ่มงาน.....

โทรศัพท์ภายใน.....มือถือ..... (โปรดระบุใช้ติดต่อกกรณีรถท่านมีปัญหา)

ประเภทบุคลากร ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว

การพักอาศัยในเขตบ้านพักราชการ ไม่ได้พักในบ้านพัก/พลต

พักในบ้านพัก บ้านเลขที่...../ชื่อแฟลตหรือหอ..... ห้องที่..... ชั้น.....

รถยนต์คันที่ขออนุญาตเป็นของ ตนเอง ผู้อื่น(โปรดระบุความสัมพันธ์).....

รายละเอียดของรถยนต์คันที่ขออนุญาต หมายเลขทะเบียน.....จังหวัด.....

ยี่ห้อ.....สี.....ประเภทรถ.....

การขอมีบัตรครั้งนี้เนื่องจาก โรงพยาบาลเปลี่ยนบัตรใหม่ ยังไม่เคยมีบัตรอนุญาต บัตรอนุญาตหมดอายุ(แบบบัตรเดิม)

บัตรอนุญาตสูญหาย เปลี่ยนรถใหม่ (ทั้งที่ได้แนบบัตรอนุญาตเดิมมาด้วยแล้ว)

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบพิจารณา ดังนี้

สำเนาทะเบียนรถ สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎจราจร และระเบียบของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาทุกประการและข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้า

ทำบัตรหายหรือหมดอายุข้าพเจ้ายินดีชำระเงิน ๑๐๐.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอมีบัตร

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำรับรองจากหน่วยงาน

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

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องและเห็นสมควรได้รับบัตรอนุญาตนำรถเข้า - ออก ในโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัตรที่ได้รับอนุญาต เลขที่ รย. /

วันออกบัตร..... /

วันบัตรหมดอายุ..... /

(สามารถติดต่อขอทำบัตรก่อนหมดอายุล่วงหน้า ๒ เดือน)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำบัตร

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... /

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... /