

แบบฟอร์มการขออนุญาตใช้รถส่วนกลาง เพื่องานสวัสดิการบุคลากรคณะฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน รองคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....ภาควิชา/สถาบัน/ศูนย์.....
 ขออนุญาตใช้รถยนต์ประเภท.....จำนวน.....คัน ไปยัง.....
 ในวันที่.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เวลา..... น.
 มีจำนวนผู้โดยสาร.....คน หากมีปัญหากการใช้รถติดต่อเบอร์โทรศัพท์มือถือ/ภายใน.....

โดยข้าพเจ้ายินยติรับผิตชอบ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง.....บาท ค่าบำรุงรักษารถยนต์.....บาท
ค่าทางด่วน(ถ้ามี).....บาท พร้อมค่าล่วงเวลาพนักงานขับรถยนต์.....บาท และในกรณีทีรถคันที่ขออนุญาตนี้ได้รับ
ความเสียหายไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ในระหว่างการเดินทาง ข้าพเจ้าตกลงที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าทำขวัญ และค่าสินไหม
ทดแทนอื่นๆ ทั้งหมดแก่ทางราชการ หรือ แทนทางราชการหรือตกลงเป็นตัวแทนของทางราชการ ในการดำเนินการเรียกร้อง
ค่าเสียหายทั้งหมดจนเสร็จสิ้น และตกลงนำรถมาคืนในสภาพที่ใช้การได้อย่างเดียวกัน เมื่อขณะได้รับอนุญาตให้นำรถออกไป

.....ผู้ขออนุญาต ผู้บังคับบัญชาของ
(.....) (.....) ผู้ขออนุญาตหรือผู้แทน
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....
...../...../...../...../.....

สำหรับผู้อนุญาต	สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยยานพาหนะ
☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ☐ อนุญาต และให้ผู้อนุญาตเป็นตัวแทนในการแจ้งความ ร้องทุกข์ ตลอดจนดำเนินการเรียกร้องค่าเสียหายทั้งหมดในกรณี เกิดความเสียหายขึ้น ผู้อนุญาต (อาจารย์ นายแพทย์ยอดยี่ วาสุทธิตย์) ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก /...../.....	ข้าพเจ้าได้นำรถยนต์เลขทะเบียน..... ออกไปตั้งแต่ เวลา.....น. กลับถึงโรงพยาบาล เวลาน. ไมล์ออก..... ไมล์เข้า..... ระยะทางไป-กลับก.ม. พนักงานขับรถยนต์ (.....) /...../.....

หมายเหตุ ๑. ผู้ขอใช้รถยนต์เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ๑.๑ คำบำรุงรักษายรถยนต์ และคำน้ำมันเชื้อเพลิง ตามประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการใช้รถยนต์ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี พ.ศ.๒๕๕๑
- ๑.๒ คำตอบแทนพนักงานขับรถยนต์ ตามประกาศคณะฯ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (ฉบับที่ ๑๒๖) พ.ศ. ๒๕๕๖

มุ่งเรียนรู้ คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ ดิดนออกกรอบ รับผิดชอบสังคม