



วันที่.....ลำดับที่.....

### บันทึกขออนุญาตใช้รถยนต์โรงเรียนสตรีสมุทรปราการ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ขออนุญาตใช้รถเพื่อ.....  
สถานที่.....จังหวัด.....

<input type="radio"/> ไป-กลับทุกวัน.....วัน <input type="radio"/> ไปส่งวันแรก รับกลับวันสุดท้าย <input type="radio"/> พักค้าง.....คืน ไปวันที่.....รถออกจาก.....เวลา.....น. กลับวันที่.....รถออกจาก.....เวลา.....น.	ผู้โดยสาร.....คน (ผู้บริหาร.....คน ) (ครู .....คน ) (นักเรียน.....คน )
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

เอกสารแนบ  ใบขออนุญาตไปราชการ  เอกสารต้นเรื่อง  อื่น ๆ.....

กรุณาตรวจสอบผลการขออนุญาต  
ที่งานยานพาหนะ  
และประสานพนักงานขับรถล่วงหน้า  
ก่อนการเดินทางอย่างน้อย 1-2 วัน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มสาระ/หัวหน้างาน  
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน	พนักงานขับรถ.....
- เพื่อโปรดอนุญาตใช้รถราชการ	
1. <input type="radio"/> รถตู้ ทะเบียน นค 8226 สป	5. <input type="radio"/> รถหกล้อ ทะเบียน 40-1617 สป
2. <input type="radio"/> รถตู้ ทะเบียน นง 119 สป	6. <input type="radio"/> รถไมโครบัส ทะเบียน 40-1573 สป
3. <input type="radio"/> รถตู้ ทะเบียน 1นช 5814 สป	7. <input type="radio"/> รถจักรยานยนต์ ทะเบียน กข 474 สป
4. <input type="radio"/> รถกระบะ ทะเบียน กฉ 1920 สป	8. <input type="radio"/> ไม่สามารถใช้รถราชการ เห็นควรให้
	.....
	ลงชื่อ.....หัวหน้างานยานพาหนะ (นายสนธยา ขวัญกิจสมบัติ)

เห็นควร  อนุญาต  
 .....

อนุญาต  
 ให้ดำเนินการ.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป  
(นางสาวบุษรา พาคำ)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน  
(นางสาวชลารักษ์ สายอุทัย)  
...../...../.....

~~พนักงานขับรถเก็บไว้~~

~~ตัดส่วนนี้ให้ รปภ~~

พนักงานขับรถชื่อ.....รถราชการทะเบียน.....  
 พักค้าง  ไป - กลับทุกวัน  ไปส่งวันแรก รับกลับวันสุดท้าย  
 ออกเดินทางวันที่ ...../...../..... เวลา.....น. ปลายทาง.....พชร.....  
 รับกลับวันที่ ...../...../..... เวลา.....น. ปลายทาง.....พชร.....  
 จำนวนครู.....คน นักเรียน.....คน อื่นๆ.....คน  
 ชื่อครูผู้ประสานงาน.....โทร.....

อนุญาตให้ นำรถหมายเลข.....  
 ผู้ขอ.....  
 ผู้โดยสาร ครู.....นักเรียน.....อื่น ๆ.....รวม.....  
 เดินทางวันที่ ...../...../...../ รถกลับวันที่...../...../.....  
 1 วัน  เข้า - ออกทุกวัน.....วัน พชร.....  
 ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน