



แบบฟอร์มขอใช้รถส่วนกลาง
สถาบันบริหารจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันบริหารจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลางไปปฏิบัติงาน เพื่อใช้ในการ.....

ออกเดินทางจาก.....ถึง.....

จำนวนผู้โดยสาร.....คน ชื่อผู้โดยสาร.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากโครงการ.....เพื่อชดเชยคืนสถาบันฯ ดังนี้

- เบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
- ค่าล่วงเวลาสำหรับพนักงานขับรถ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

หมายเลขทะเบียนรถ	พนักงานขับรถยนต์
<input type="checkbox"/> 1 นข 1815	<input type="checkbox"/> นาย
<input type="checkbox"/> 2 ขณ 5802	<input type="checkbox"/> นาย
<input type="checkbox"/> กรณีไม่มีรถยนต์ส่วนกลางตามวันและเวลาที่ขอใช้รถ ขออนุญาตให้เบิกค่าใช้จ่าย/ค่าพาหนะในการเดินทางได้ ตามอัตราที่จ่ายจริง เนื่องจาก.....	

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมรถยนต์
(.....)

อนุญาต

(.....)

วันที่.....