  **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตสุพรรณบุรี กลุ่ม/คณะ โทร.

**ที่** กก ๐๕๑๙. / **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนตัว

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า.............................................................................ตำแหน่ง........................................... กลุ่ม/คณะ..............................................................งาน.............................................................มีความประสงค์ขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน....................................................................................................

เพื่อเดินทางไปราชการเรื่อง................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................

ณ.......................................................................อำเภอ............................................จังหวัด..................................

ตั้งแต่วันที่.........เดือน.....................พ.ศ. .............. ถึงวันที่..........เดือน......................พ.ศ. ............. รวม..........วัน

เนื่องจาก....................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

โดย 🞏 ขอเบิกค่าชดเชยยานพาหนะ 🞏 ไม่ขอเบิกค่าชดเชยยานพาหนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ......................................................ผู้ขออนุญาต

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

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

🗆 อนุญาต

🗆 ไม่อนุญาต เพราะ……………………………………….………..

………………………………………………………………………………..

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

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

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฯ/รักษาราชการแทน

วันที่ ............/....................../................