**คำร้องขอมีบัตรจอดรถ(ครั้งแรก)** เลขที่ใบเสร็จ.......................

วันที่ยื่นคำร้อง.................................................

ชื่อ-นามสกุล (นาย นาง นางสาว)........................................................................ตำแหน่ง............................................

🗆 ข้าราชการ

🗆 ลูกจ้างประจำ

🗆 พนักงานราชการ

🗆 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

🗆 ลูกจ้างรายคาบ

🗆 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................

กลุ่มงาน/ฝ่าย......................................................................................งาน.................................................................................

เบอร์ติดต่อภายใน.................................................................... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.............................................................

มีความประสงค์ ขอมีบัตรจอดรถ และขอนำรถยนต์ ยี่ห้อ...................................รุ่น............................. สี.....................

หมายเลขทะเบียน................................. จังหวัด...................................... มาจอด ณ อาคารจอดรถ โรงพยาบาลเลิดสิน

ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบ และยินดีจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือข้ออื่นใดของโรงพยาบาลเลิดสินทุกประการ

โดยรถที่นำมาจอดมีชื่อเจ้าของเป็นของ 🗆 ตนเอง 🗆 บิดา 🗆 มารดา 🗆 สามี(สมรส) 🗆 ภรรยา(สมรส) 🗆 บุตรโดยชอบธรรม

กรณีอื่นๆ (ระบุ)........................................................................................................... (กรณีนี้ นำเข้าพิจารณาตามวาระการประชุมฯ)

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานจำนวน........................ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. 🗆สำเนาทะเบียนรถ
2. 🗆สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเลิดสิน (บุคลากรโรงพยาบาลเลิดสินเท่านั้น)
3. 🗆สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอมีบัตรจอดรถ (กรณีทะเบียนรถเป็นชื่อบิดา, มารดา)
4. 🗆สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีทะเบียนรถเป็นชื่อสามี, ภรรยา)
5. 🗆สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรผู้ขอมีบัตรจอดรถ (กรณีทะเบียนรถเป็นชื่อของบุตร)
6. 🗆อื่นๆ...................................................................................................................................
7. 🗆อื่นๆ....................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

......................................................(ผู้ขอมีบัตรจอดรถ) ................................................... (ผู้บังคับบัญชา)

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

**ตรวจสอบแล้ว**

**...................................................**

**คำร้อง (กรณีบัตรชำรุด)** เลขที่ใบเสร็จ.......................

วันที่ยื่นคำร้อง.................................................

ชื่อ-นามสกุล (นาย นาง นางสาว)........................................................................ตำแหน่ง............................................

🗆 ข้าราชการ

🗆 ลูกจ้างประจำ

🗆 พนักงานราชการ

🗆 พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

🗆 ลูกจ้างรายคาบ

🗆 อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................................

กลุ่มงาน/ฝ่าย......................................................................................งาน.................................................................................

เบอร์ติดต่อภายใน.................................................................... เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่.............................................................

มีความประสงค์ ขอบัตรจอดรถฉบับใหม่ แทนฉบับเดิม เลขที่...................................................................................................

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

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานจำนวน........................ฉบับ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

🗆บัตรจอดรถฉบับเดิมเลขที่.............................................

🗆สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเลิดสิน

🗆อื่นๆ...................................................................................................................................

🗆อื่นๆ....................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

......................................................(ผู้ขอมีบัตรจอดรถ) ................................................... (ผู้บังคับบัญชา)

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

**ตรวจสอบแล้ว**

**...................................................**