



งานกู้ชีพ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขที่รับ...../2567

แบบคำร้องขอใช้รถกู้ชีพฉุกเฉิน หมายเลข นข 2021 ลำพูน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อ.เมือง จ.ลำพูน มีความประสงค์ขอใช้รถยนต์กู้ชีพกู้ภัยเพื่อรับส่งผู้ป่วยกรณีหมอนัด หรือเหตุอื่น.....

ให้กับ(ชื่อผู้ป่วย).....อายุ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อ.เมือง จ.ลำพูน

ในวันที่..... เวลา.....น. จาก(สถานที่).....ไปยัง(สถานที่).....

มีผู้ร่วมเดินทาง จำนวน.....คน เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้ยื่นแทน

(.....)

กรณียื่นแทนผู้ยื่นแทนเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในฐานะ.....

.....

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าเป็นผู้ด้อยโอกาสจริง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายฯ
เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นายบุญมี จี๊ฟู)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ
เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นางธิดาพร ศิริโรจน์ลิต)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(นายรังสรรค์ ขว้างแป้น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านแป้น
เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

ปลัดเทศบาลฯ

ความเห็นของผู้อนุมัติ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายมนัส หนองต๊ะ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านแป้น

หมายเหตุ ให้ยื่นคำร้องก่อนถึงวันที่หมอนัดอย่างน้อย 2 วันทำการ