

แบบคำร้องขอรับบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลด่านคล้า
๒๕๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลด่านคล้า อำเภอโนนสูง
จังหวัดนครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....ด่านคล้า อำเภอ.....โนนสูง จังหวัด.....นครราชสีมา

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. อาชีพ.....พนักงานเอกชน.....แม่บ้าน.....เกษตรกร.....ว่างงาน

รับราชการ.....ค้าขาย.....รับจ้าง.....พนักงานรัฐ

๓. สถานภาพ.....ผู้ยากไร้.....ผู้มีรายได้น้อย/มีฐานะยากจน

ผู้ไร้ที่พึ่ง.....ผู้มีภาวะพึ่งพิง/ผู้ป่วยติดเตียง

ผู้พิการ/ทุพพลภาพ.....ผู้สูงอายุ

ผู้ป่วยเรื้อรัง.....อื่น ๆ

๔. มีความประสงค์ขอใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อ

นำส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน.....นำส่งไปยังสถานพยาบาล

นำส่งผู้ป่วยทางจิต.....อื่น ๆ

๕. จาก.....ไปยัง.....

มีคนนั่ง.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น.

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

.....
.....

(นางสาวณัฏฐา จันทร์ปานกลาง)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด

.....
.....

คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายสายธาร ดงกระโทก)
หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลด่านคล้า

(นายบรรยง ไหมกลาง)
นายกเทศมนตรีตำบลด่านคล้า