

แบบฟอร์มข้อตกลงหรือสัญญาการใช้รถในการปฏิบัติการแพทย์ฉุกเฉินกับหน่วยงาน

เขียนที่

วันที่

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร(ศูนย์เอร์วาน์)
/เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เป็นผู้ครอบครอง/
ผู้ถือกรรมสิทธิ์รถหมายเลขทะเบียน หมวดยี่ห้อ
ยี่ห้อ สี..... หมายเลขตัวถัง
ปีที่จดทะเบียน.....ยินยอมให้นำรถคันดังกล่าวไปใช้ในการปฏิบัติการฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงาน/องค์กร/
หน่วยปฏิบัติการ นี้

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้บริหารของ
หน่วยงาน/องค์กร/หน่วยปฏิบัติการ /ชื่อหน่วยปฏิบัติการ
ที่ตั้งขอแสดงความยินยอม
ให้รถหมายเลขทะเบียน ของ (นาย/นาง/นางสาว)
เข้าร่วมปฏิบัติการฉุกเฉินภายใต้สังกัด/ชื่อหน่วยปฏิบัติการ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ครอบครอง/ผู้ถือกรรมสิทธิ์

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ