

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 05 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี  
ข้าพเจ้า นางสาววานิชากำทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ  
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงรถจักร(รถไฟ)  
เพื่อ..... ขนส่ง/อุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองผู้สัมผัสโรคโควิด-19  
วันที่ 06 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 15:30 น.  
ถึงวันที่ 06 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 18:30 น.  
สถานที่รับ..... อาคารพัสดุ  
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อ..... วานิชากำทอง..... ผู้ขออนุญาต  
(..... นางสาววานิชากำทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ..... หมายเลขทะเบียน.....  
โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....