

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาววานิชากำทอง..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ชุมชนหลังรพช.....

เพื่อ..... ขนส่งวัสดุ/อุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองผู้สัมผัสโรคโควิด-19.....

วันที่ 07 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 15:30 น.....

ถึงวันที่ 07 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.....