

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นางสาววานิชากำทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ชุมชนหลังรพช.

เพื่อ เก็บขยะติดเชื้อ.....

วันที่ 07 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 18:00 น.

ถึงวันที่ 07 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 19:00 น.

สถานที่รับ..... ชุมชนหลังรพช.

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ วานิชากำทอง ผู้ขออนุญาต
(นางสาววานิชากำทอง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ..... หมายเลขทะเบียน.....

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....