

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 06 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ตำแหน่ง.....นายแพทย์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....อบต.บ้านดำน.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนโควิด.....
วันที่ 27เดือนกันยายน.....พ.ศ..... 2564เวลา 08:00น.
ถึงวันที่ 27เดือนกันยายน.....พ.ศ..... 2564เวลา 15:00น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน1.....คน

ลงชื่อปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....