

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ตำแหน่ง นายแพทย์

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงเรียนเตรียมอุดมมโนมเกล้าอุดรดิตถ์

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนโควิด.....

วันที่ ..... 30 .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 08:00 น.

ถึงวันที่ ..... 30 .....เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 15:00 น.

สถานที่รับ.....โรงรถ.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 1 .....คน

ลงชื่อ .....ปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวปริยาภรณ์ เกลือบพวง.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....