

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก.....
วันที่ 07.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า.....นางสาวนิตดา เชียงเลน.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการศึกษา.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.ตรอน, รพ.พิชัย.....
เพื่อ.....รับ-ส่งนสพ.ปี5 ออกฝึกปฏิบัติงาน ณ รพช.....
วันที่.....20.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2564.....เวลา.....09:00.....น.
ถึงวันที่.....20.....เดือน กันยายน.....พ.ศ. 2564.....เวลา.....11:00.....น.
สถานที่รับ.....หอพักนสพ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....6.....คน

ลงชื่อ.....นิตดา เชียงเลน.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวนิตดา เชียงเลน.....)

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....