

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....  
วันที่ 08 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวปริยานุช รอดทอง.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ใต้ถุนคริสตัลปาล์ม (8.00 น.) , สวนหย่อมริมทางรถไฟ (13.00น.)

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนโควิด ในพื้นที่ตำบลท่าอิฐ จำนวน 13 ชุมชน.....

วันที่ ..... 08 ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2564 ..... เวลา ..... 07:30 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 08 ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2564 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.

สถานที่รับ.....ใต้ถุนคริสตัลปาล์ม (12.00 น.) , สวนหย่อมริมทางรถไฟ (16.00น.).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 2 ..... คน

ลงชื่อ ..... ปริยานุช รอดทอง ..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวปริยานุช รอดทอง.....)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....