

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศาลากลางมข อนุสาวรีย์ ร.5 (8.00 น.) , ลานโพธิ์ ชุมชนเจริญธรรม (13.00น.).....

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

วันที่ ..... 12 ..... เดือน กันยายน ..... พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 07:30 ..... น.....

ถึงวันที่ ..... 12 ..... เดือน กันยายน ..... พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 16:00 ..... น.....

สถานที่รับ..... ศาลากลางมข อนุสาวรีย์ ร.5 (12.00 น.) , ลานโพธิ์ ชุมชนเจริญธรรม (16.00น.).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 2 ..... คน

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

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....