

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก
วันที่ 10เดือน กันยายนพ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นายบุญเทียน ทิทองตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ภาคบริการโลหิตแห่งชาติพิษณุโลก.....

เพื่อ ไปรับโลหิตที่ขอเบิกไว้.....

วันที่ 11เดือน กันยายนพ.ศ. 2564เวลา 12:00น.

ถึงวันที่ 11เดือน กันยายนพ.ศ. 2564เวลา 16:30น.

สถานที่รับ..... ธนาคารโลหิตไต่.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1คน

ลงชื่อ บุญเทียน ทิทองผู้ขออนุญาต
(.....นายบุญเทียน ทิทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....