

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 23 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวอภิญญา ตันเจริญ.....ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำ จ.อุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....

วันที่ ..... 27 .....เดือน .....กันยายน.....พ.ศ. 2564 .....เวลา ..... 07:15 .....น.

ถึงวันที่ ..... 27 .....เดือน .....กันยายน.....พ.ศ. 2564 .....เวลา ..... 14:00 .....น.

สถานที่รับ.....รพ.อุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน ..... 3 .....คน

ลงชื่อ .....อภิญญา ตันเจริญ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวอภิญญา ตันเจริญ.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....