

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์.....
วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า ..นางอรุณรัตน์ ศรีทอง..... ตำแหน่ง ..นักสังคมสงเคราะห์.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สนามกีฬาหมอนไม้.....
เพื่อ ..ประสานงานการตรวจหาเชื้อโควิด-19.....
วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เวลา 12:00 น.
สถานที่รับ..... หน้าห้องกลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 4 คน

ลงชื่อ ..อรุณรัตน์ ศรีทอง..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางอรุณรัตน์ ศรีทอง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....