

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
วันที่ 05 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวนิชาภา เพ็ชรเมือง ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) สสจ.อุดรดิตถ์

เพื่อ ประชุม

วันที่ 05 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ 05 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:00 น.

สถานที่รับ หน้า ER

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ นิชาภา เพ็ชรเมือง ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวนิชาภา เพ็ชรเมือง)

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....