

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 06 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปริยานุช รอดทอง.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ออกหน่วยวัคซีนโควิด ที่ โรงเรียนวันคลองโพธิ์ (8.00 น.).....

เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีนโควิดนอกสถานที่.....

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:30 น.

ถึงวันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 13:00 น.

สถานที่รับ.....งานคลังยา รพ.อต.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....