

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวภาวิณี บัวกล้า..... ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงแรมสีหราช.....
เพื่อ..... ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:15 น.
ถึงวันที่ 09 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 17:00 น.
สถานที่รับ..... ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

ลงชื่อ ..ภาวิณี บัวกล้า..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภาวิณี บัวกล้า.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....