

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้า ..นางสาวภาวิณี แก่นแก้ว.....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.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

ลงชื่อ ..ภาวิณี แก่นแก้ว.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภาวิณี แก่นแก้ว.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....