

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ข้าพเจ้านางสาวภาวิณี แก่นแก้ว..... ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... โรงเรียนวัดคลองโพธิ์.....
เพื่อ..... ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:15 น.
ถึงวันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ..... ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 5 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....