

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวภาวิณี แก่นแก้ว.....ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ตลาดเทศบาล 3.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:15 น.
ถึงวันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 12:30 น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....