

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางชนัญชิตา เครือสนธิศุทธิ์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ลานจอดรถ ตรงข้างตึก100ปี สธ. รพ.อุดรดิตถ์

เพื่อ.....ส่งผู้ป่วยโควิด-19 ไปยังลานจอดรถ เพื่อส่งต่อไปยังLO สนามลูกเสือวังสีสุบ อ.เมืองอุดรดิตถ์

วันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 15:00 น.

ถึงวันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 15:30 น.

สถานที่รับ.....หน้าตึก ARI

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อชนัญชิตา เครือสนธิศุทธิ์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางชนัญชิตา เครือสนธิศุทธิ์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....