

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวปณิธิ โกมลกาญจน.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ห้องยา รพ พุทธิชินราช.....
เพื่อ.....เพื่อเบิกยา REmdesivir ให้คนไข้ COVID.....
วันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 13:00 น.
ถึงวันที่ 15 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 เวลา 15:00 น.
สถานที่รับ.....ห้องยาโรงพยาบาล.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 1 คน

ลงชื่อปณิธิ โกมลกาญจน.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวปณิธิ โกมลกาญจน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....