

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 02 .....เดือน .....พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ช.ธรรมาริปไตย ต.ทาดิฐ.....

เพื่อ.....เยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน (อุกฉิน).....

วันที่ ..... 02 .....เดือน .....พฤษภาคม ..... พ.ศ. 2564 .....เวลา ..... 14:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 02 .....เดือน .....พฤษภาคม ..... พ.ศ. 2564 .....เวลา ..... 16:30 ..... น.

สถานที่รับ..... หน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 3 ..... คน

ลงชื่อ ..... รัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ..... หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย/  
รักษาการในตำแหน่ง  
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....