

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 06 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวกนิศบุษย์ ธนิกภาธร..... ตำแหน่ง ..เภสัชกร.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.พุทธชินราช.....
เพื่อ..... รับยา Remdesivir.....
วันที่ 07 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2564..... เวลา 10:00..... น.
ถึงวันที่ 07 เดือน ..พฤษภาคม..... พ.ศ. 2564..... เวลา 16:00..... น.
สถานที่รับ..... ห้องยา รพ.พุทธชินราช.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1..... คน

ลงชื่อ ..กนิศบุษย์ ธนิกภาธร..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวกนิศบุษย์ ธนิกภาธร.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน ..
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....