เลขที่ 64-01122

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน
วันที่ 15 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้า นางรุ่งทิพย์ แพ่งเมือง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ม.1 ต.น้ำริด อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์
เพื่อ ทำ Focus group ผู้ป่วย
วันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2564 เวลา 09:00 น.
ถึงวันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2564 เวลา 13:00 น.
สถานที่รับ กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน,
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 4 คน

ลงชื่อ รุ่งทิพย์ แพ่งเมือง ผู้ขออนุญาต
(นางรุ่งทิพย์ แพ่งเมือง)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....
โดย ..... เป็นพนักงานขับรถยนต์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)
ตำแหน่ง.....