

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 15 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

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

ลงชื่อ ..รุ่งทิพย์ แพงเมือง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางรุ่งทิพย์ แพงเมือง.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....