

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม.....
วันที่ 15 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า นายวัชรพงศ์ เยาวรัตน์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....รพ.ศรีสังวร.....
เพื่อ.....ติดตามนิเทศโรงพยาบาลลูกข่ายคลินิกโรคฯ ร่วมกับทีมศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัย(ศูนย์สำโรง).....
วันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 เวลา 07:30 น.....
ถึงวันที่ 17 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.....
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 2 คน

ลงชื่อ วัชรพงศ์ เยาวรัตน์.....ผู้ขออนุญาต
(นายวัชรพงศ์ เยาวรัตน์.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ.....หมายเลขทะเบียน.....
โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....