

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....  
วันที่ 16 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสาวบุษยมาศ ปันอิน..... ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ศรีพงษ์พาร์ค.....

เพื่อ ..ให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่.....

วันที่ .. 20 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2564 ..เวลา .. 12:00 ..น.

ถึงวันที่ .. 20 ..เดือน ..พฤษภาคม พ.ศ. 2564 ..เวลา .. 16:30 ..น.

สถานที่รับ..... อาคารสนับสนุน (ตึกซีกฟอก).....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน .. 5 ..คน

ลงชื่อ ..บุษยมาศ ปันอิน..... ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวบุษยมาศ ปันอิน.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .. ..หมายเลขทะเบียน .. ..

โดย .. ..เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....