

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางสาวบุษยมาศ ปันอิน.....ตำแหน่ง ..นักสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... ส.อรุณ.....
เพื่อ ..ให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่.....
วันที่ 17 เดือน ..ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 12:30 น.
ถึงวันที่ 17 เดือน ..ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.
สถานที่รับ.....อาคารสนับสนุน (ตึกซักฟอก).....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 8 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน ..
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....