

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรธานี)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ข้าพเจ้า นางสาวบุษยมาศ ปันอิน ตำแหน่ง นักสาธารณสุข

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ศิลาพิชัย/เอจี

เพื่อ ให้บริการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 12:30 น.

ถึงวันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ อาคารสนับสนุน (ตึกซักฟอก)

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 8 คน

ลงชื่อ บุษยมาศ ปันอิน ผู้ขออนุญาต  
(นางสาวบุษยมาศ ปันอิน)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ .....หมายเลขทะเบียน .....

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....