

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

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

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เจ.เจ.พี.....

เพื่อ ..ให้บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่.....

วันที่ .. 23 ..เดือน ..ธันวาคม ..พ.ศ. 2564 ..เวลา .. 12:30 ..น.

ถึงวันที่ .. 23 ..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.....