

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 17.....เดือน.....พฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ช.ธรรมกิจจา ต.ทาดิฐ อ.เมือง.....

เพื่อ.....เยี่ยมติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน.....

วันที่.....17.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....14:00.....น.....

ถึงวันที่.....17.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2564.....เวลา.....14:00.....น.....

สถานที่รับ.....หน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน.....1.....คน

ลงชื่อ.....รัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวรัชฎาภรณ์ บุญอยู่.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....