

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 22เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์
ข้าพเจ้านางสาวภาวิณี บัวกล้า.....ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....เรือนจำ จ.อุตรดิตถ์.....
เพื่อ.....ออกหน่วยฉีดวัคซีน COVID-19.....
วันที่ 25เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564เวลา 08:00น.
ถึงวันที่ 25เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564เวลา 16:30น.
สถานที่รับ.....ตึกซักฟอก.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 5คน

ลงชื่อภาวิณี บัวกล้า.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวภาวิณี บัวกล้า.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....