

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก.....
วันที่ 01 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ตำแหน่ง..... พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์.....

เพื่อ..... ประชุมปรึกษาหารือ การจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์.....

วันที่ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 14:30 น.

ถึงวันที่ 02 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:30 น.

สถานที่รับ..... ชั้น G อาคาร 100 ปี สาธารณสุขไทย.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 3 คน

ลงชื่อหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ..... ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวหทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....