

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....
วันที่ 07.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสุวรรณา มณีจันทร์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....ชุมชนสำราญฤทัย.....

เพื่อ.....ฉีดวัคซีนให้ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง.....

วันที่.....09.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....เวลา.....08:30.....น.

ถึงวันที่.....09.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....เวลา.....16:00.....น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน.....7.....คน

ลงชื่อ.....สุวรรณา มณีจันทร์.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวสุวรรณา มณีจันทร์.....)

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

โดย.....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....