เลขที่ 64-01193

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนกลาง
(ในเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า ...นางสาววานิชา กำทอง... ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพ...

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)...สอน.งิ้วงาม...

เพื่อ...รับการตรวจเยี่ยมจากมูลนิธิสอน...

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

ถึงวันที่...08... เดือน ...ธันวาคม... พ.ศ...2564... เวลา ...13:00... น.

สถานที่รับ...บ้านพักพญ.กนกวรรณ สิทธิวิรัชธรรม...,...

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ...3... คน

ลงชื่อ ...วานิชา กำทอง... ผู้ขออนุญาต
(...นางสาววานิชา กำทอง...)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ ....หมายเลขทะเบียน ....

โดย .... เป็นพนักงานขับรถยนต์

ลงชื่อ ....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(..)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(...)
ตำแหน่ง..