

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเวชกรรมสังคม.....
วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวรัชฎาพร จันทร์..... ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน) ศาลากลาง.....

เพื่อ รณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด (Moderna) แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง.....

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:00 น.....

ถึงวันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 16:00 น.....

สถานที่รับ อาคารซักฟอก.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน 6 คน.....

ลงชื่อ รัชฎาพร จันทร์..... ผู้ขออนุญาต
(นางสาวรัชฎาพร จันทร์.....)

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

โดย..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....