

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน.....  
วันที่ 17 ..เดือน ธันวาคม ..พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..นางสาวสุวรรณา มณีจันทร์..... ตำแหน่ง ..พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.สต. บานทา.....

เพื่อ..... ประเมินสถานที่อยู่อาศัย เตรียมผู้ช่วยกลับบ้าน.....

วันที่ ..... 20 ..... เดือน ธันวาคม ..... พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 14:00 ..... น.

ถึงวันที่ ..... 20 ..... เดือน ธันวาคม ..... พ.ศ. 2564 ..... เวลา ..... 16:30 ..... น.

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

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน ..... 3 ..... คน

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

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

โดย ..... เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....