

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานพัสดุ.....
วันที่ 27.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางกัลยารัตน์ สีนรวม.....ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานพัสดุ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลแพร์.....
เพื่อ.....รับวัสดุการแพทย์ที่กลุ่มงานผ่าตัด (รพ.แพร์).....
วันที่ 28.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....เวลา 10:00.....น.
ถึงวันที่ 28.....เดือน ธันวาคม.....พ.ศ. 2564.....เวลา 12:00.....น.
สถานที่รับ.....โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1.....คน

ลงชื่อ ..กัลยารัตน์ สีนรวม.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางกัลยารัตน์ สีนรวม.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....