

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล  
(นอกเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พิษณุโลก.....

เพื่อ.....ขอยืมยา SIMDAX-levosimendan 12.5 mg/5 mL concentrate for solution for infusion, 5 mL vial จำนวน 1 ขวด.....

วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 18:00 น.

ถึงวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 21:54 น.

สถานที่รับ.....ห้องจ่ายยาตึกอุบัติเหตุ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ .....เทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....)

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

โดย .....เป็นพนักงานขับรถ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....