

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(นอกเขตจังหวัดอุตรดิตถ์)

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเทียมใจ 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.....

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

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

สถานที่รับ.....ห้องจ่ายยาตึกอุบัติเหตุ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี้ จำนวน1.....คน

ลงชื่อเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน

โดยเป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....