

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....
วันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้านางหทัยรัตน์ คุเกษมกิจ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... รพ.ทองแสนขัน.....
เพื่อ..... ออก Extended OPD เด็ก.....
วันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 08:30 น.
ถึงวันที่ 07 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 14:00 น.
สถานที่รับ..... โรงรถ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 3 คน

ลงชื่อ หทัยรัตน์ คุเกษมกิจ ผู้ขออนุญาต
(..... นางหทัยรัตน์ คุเกษมกิจ)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....