

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน.....กลุ่มงานการเงิน.....
วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์
ข้าพเจ้า ..นางนงลักษณ์ ปาลาศ.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....
ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....
เพื่อ.....ติดต่อราชการ.....
วันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 09:30 น.
ถึงวันที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 เวลา 10:00 น.
สถานที่รับ.....หน้าประตูวิทยาลัยพยาบาลฯ.....
โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

ลงชื่อ ..นางนงลักษณ์ ปาลาศ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางนงลักษณ์ ปาลาศ.....)

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อหมายเลขทะเบียน
โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....