

ใบขออนุญาตใช้รถยนต์ส่วนบุคคล
(ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์)

หน่วยงาน..... กลุ่มงานเภสัชกรรม.....
วันที่ 03 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเทียมใจ ตั้งเจริญไพศาล..... ตำแหน่ง.....เภสัชกร.....

ขออนุญาตใช้รถยนต์ (ไปที่ไหน)..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์.....

เพื่อ.....เพื่อขอรับเอกสารใบอนุญาต จำหน่าย ยส2 วจ2 กัญชา และรับ cold box และกระดิกักัดขึ้น.....

วันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 13:00 น.

ถึงวันที่ 04 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 เวลา 14:30 น.

สถานที่รับ..... งานคลังยา.....

โดยมีผู้เดินทางในครั้งนี จำนวน 1 คน

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

ใช้รถยนต์ของทางราชการยี่ห้อ หมายเลขทะเบียน

โดย เป็นพนักงานขับรถ

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย/
รักษาการในตำแหน่ง
(.....)

อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....